

MEDIATHEQUE LAIGNE-SAINT-GERVAIS

INSCRIPTION FAMILIALE

LECTEUR RESPONSABLE

Carte n° : 97202000..... Adresse : .....  
NOM : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ... / ... / ..... Courriel :  
Téléphone : ... / ... / ... / ... / .....

En cochant cette case, j'accepte de recevoir la newsletter de la médiathèque.

LECTEURS RATTACHES

Carte n° : 97202000..... NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ... / ... / .....	Carte n° : 97202000..... NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ... / ... / .....
Carte n° : 97202000..... NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ... / ... / .....	Carte n° : 97202000..... NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ... / ... / .....
Carte n° : 97202000..... NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ... / ... / .....	Carte n° : 97202000..... NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ... / ... / .....

Tarifs :

Laigné-Saint-Gervais		Hors commune	
Famille	20 €	Famille	25 €
Demandeurs d'emploi	<b>Gratuit</b> , sur justificatif		

En conformité avec le RGDP (Règlement Européen des Données Personnelles), les données seront conservées 1 an après la fin de l'adhésion à la bibliothèque. Les données de ce formulaire seront exploitées pour le système de prêt des documents, la gestion financière du compte lecteur et l'édition des statistiques dépersonnalisées.

Fait à Laigné-Saint-Gervais, le ... / ... / .....

Signature :