

MédiaTHÈQUE

Till l'Espiegle - Villeneuve d'Ascq 

ESPACE COLLECTIVITE - FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Les prêts et retours de documents se font exclusivement sur rendez-vous.

N° de carte :

Date :

Type de la collectivité (École maternelle ou élémentaire, CAL, CHLS, Colonie, Crèche, IME, Association ...)

.....

Nom de la collectivité :

Si centre de vacances, dates du centre : du..... au.....

Adresse de la collectivité :

N°..... rue

Ville : Code postal :

Téléphone : E-Mail :

EMPRUNTEUR Nom : Prénom.....

ADRESSE PERSONNELLE de l'emprunteur :

N°..... rue

Ville : Code postal :

Téléphone : E-Mail :

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance du règlement de la médiathèque municipale.

Villeneuve d'Ascq, le

Signature de l'emprunteur

*Il est rappelé que les livres sont empruntés pour l'usage de la collectivité.
Celle-ci s'engage à procéder au remplacement des documents perdus ou très abîmés, même si le titulaire de la carte n'y exerce plus ses fonctions.*

Autorisation à remplir par le responsable de la collectivité

Nom :

Prénom :

**Déclare autoriser (Nom, Prénom)
à emprunter pour la collectivité, aux conditions précisées par le règlement intérieur dont je
déclare avoir pris connaissance.**

Villeneuve d'Ascq, le

*Cachet de la structure
et Signature du responsable*

A remplir si besoin

Personnes supplémentaires autorisées à emprunter avec cette inscription

Nom, Prénom : Adresse : N° rue..... Ville : Code postal : Téléphone : Villeneuve d'Ascq, le	Nom, Prénom : Adresse : N° rue..... Ville : Code postal : Téléphone : Villeneuve d'Ascq, le
Nom, Prénom : Adresse : N° rue..... Ville : Code postal : Téléphone : Villeneuve d'Ascq, le	Nom, Prénom : Adresse : N° rue..... Ville : Code postal : Téléphone : Villeneuve d'Ascq, le

