

Date :

Numéro de carte :

.....T0037

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ESPACE PRO

HORS SCOLAIRE

Type et Nom de la **STRUCTURE** (Crèche, CAL, CHLS, Colonie, IME, Association ...)

.....
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 :

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

Autorisation à remplir par le/la responsable de la structure (directrice/teur ; président e d'association) :

Je, (Nom, Prénom)

Déclare autoriser l'emprunteur référent et les emprunteurs supplémentaires (notés au verso)

à emprunter pour la structure, 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*

*Il est rappelé que les livres sont empruntés pour l'usage de la structure.
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.*

AUTRES PERSONNES autorisées à emprunter sous cette inscription

<p>Nom, Prénom :</p> <p>Adresse : N° rue..... Ville : Code postal : Téléphone :</p> <p>Villeneuve d'Ascq, le Signature</p>	<p>Nom, Prénom :</p> <p>Adresse : N° rue..... Ville : Code postal : Téléphone :</p> <p>Villeneuve d'Ascq, le Signature</p>
<p>Nom, Prénom :</p> <p>Adresse : N° rue..... Ville : Code postal : Téléphone :</p> <p>Villeneuve d'Ascq, le Signature</p>	<p>Nom, Prénom :</p> <p>Adresse : N° rue..... Ville : Code postal : Téléphone :</p> <p>Villeneuve d'Ascq, le Signature</p>



96 chaussée de l'Hôtel de Ville 59650 Villeneuve d'Ascq
Tél. : 03 20 61 73 00 <https://mediatheque.villeneuve-dascq.fr>