



# Bulletin d'adhésion au réseau Médiathèques en Périgord Nontronnais



**NOM** : .....

**NOM** : .....

**Prénom** : .....

**Prénom** : .....

Date de naissance : .....

Date de naissance : .....

N° de téléphone : .....

N° de téléphone : .....

Adresse 1 : .....

Adresse 2 : .....

.....

.....

Code postal : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Ville : .....

Adresse électronique : .....

J'autorise son utilisation pour diffusion d'informations concernant le réseau Médiathèques en Périgord Nontronnais

N°adhérent : .....

N°adhérent : .....

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque et m'engage à le respecter et notamment à rembourser tout document perdu ou détérioré.

Date et signature

Date et signature :

### Les adhérents mineurs :

Nom	Prénom	Date de naissance	N° d'adhérent

Je soussigné : .....

J'autorise mon/mes enfants à consulter les collections présentées dans le réseau Médiathèques en Périgord Nontronnais. Livres, CD, DVD, jeux vidéo, site internet.

Date et signature :

Pensez à présenter un justificatif de domicile ou une pièce d'identité.