

Secteur adulte - Extérieur

Lors de votre inscription, veuillez présenter un **justificatif de domicile** récent (EDF, quittance de loyer...)

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____

ADRESSE : N° _____ Rue _____

Cidex _____ (pour les habitants de Ludres Sud)

Code postal _____ Commune _____

N° de téléphone ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Courrier électronique _____ @ _____

**CADRE RESERVE
A LA MEDIATHEQUE**

JUSTIFICATIF

COTISATION
(22 euros)

Numéro d'adhérent

Souhaitez-vous recevoir la notification de vos réservations par courrier électronique ? : OUI NON

QUARTIER (Ludréens) (merci de cocher la case correspondante)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Quartier Brassens | <input type="checkbox"/> 4 - Quartier Justice | <input type="checkbox"/> 6 - Quartier Saint Blaine |
| <input type="checkbox"/> 2 - Quartier Chaudeau | <input type="checkbox"/> 5 - Quartier Loti | <input type="checkbox"/> 7 - Quartier Village |
| <input type="checkbox"/> 3 - Quartier Génoboïis | | <input type="checkbox"/> 8 - Zone industrielle |

PROFESSION (merci de cocher la case correspondante)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Agriculteur | <input type="checkbox"/> 6 - Cadre Fonction Publique | <input type="checkbox"/> 12 - Ouvrier |
| <input type="checkbox"/> 2 - Artisan | <input type="checkbox"/> 7 - Cadre d'entreprise | <input type="checkbox"/> 13 - Retraité |
| <input type="checkbox"/> 3 - Commerçant | <input type="checkbox"/> 8 - Technicien | <input type="checkbox"/> 14 - Chômeur |
| <input type="checkbox"/> 4 - Chef d'entreprise | <input type="checkbox"/> 9 - Employé Fonction Publique | <input type="checkbox"/> 15 - Etudiant |
| <input type="checkbox"/> 5 - Profession libérale | <input type="checkbox"/> 10 - Employé administratif | <input type="checkbox"/> 16 - Sans profession |
| | <input type="checkbox"/> 11 - Divers | |

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de la médiathèque, notamment les articles 14 et 15 concernant les retards et le remplacement des documents détériorés et en accepte les dispositions

Date : ____ / ____ / ____

Signature :

Comment avez-vous pris connaissance de l'existence de la médiathèque de Ludres ?

(merci de cocher la case correspondante)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Presse | <input type="checkbox"/> Télévision locale | <input type="checkbox"/> Bouche à oreille |
| <input type="checkbox"/> Bulletin d'information municipal | <input type="checkbox"/> Ecole | <input type="checkbox"/> Autre * |

* **Merci de préciser :** _____

CADRE RESERVE A LA MEDIATHEQUE

E M P R U N T S

LIVRES : N° _____ N° _____ N° _____ N° _____ N° _____ N° _____ N° _____ N° _____

CD : N° _____ N° _____ N° _____ N° _____ **DVD :** N° _____ N° _____

N° _____ PARTITION : N° _____ N° _____