

Contrat d'adhésion n°

Réseau Bibliothèques de la Communauté des Communes Centre Médoc

- Cissac
 Pauillac
 St Estèphe
 St Julien Beychevelle
 St Laurent Médoc
 St Sauveur
 St Seurin de Cadourne
 Vertheuil

Je soussigné (e) _____ demande mon inscription*, l'inscription de mon enfant*, au Réseau des Bibliothèques de la Communauté Centre Médoc.

*Rayer la mention inutile

Parents ou adultes

Nom.....PrénomNé (e)le / / . H / F

Nom.....PrénomNé (e)le / / . H / F

Enfants mineurs

Nom.....PrénomNé (e)le / / . H / F

Nom.....PrénomNé (e)le / / . H / F

Nom.....PrénomNé (e)le / / . H / F

Nom.....PrénomNé (e)le / / . H / F

Nom.....PrénomNé (e)le / / . H / F

Adresse

Ville..... **code postal****Tél**.....

Email.....**portable**.....

Profession

L'adhérent ou l'adulte responsable (s'il s'agit simplement de l'inscription d'un mineur) s'engage à :

- Respecter le règlement intérieur des bibliothèques, affiché sur chaque site
- Respecter les délais d'emprunts des documents
- Remplacer à l'identique les documents perdus ou détériorés par lui-même ou son (ses) enfant (s).

Signature de l'adhérent
ou de l'adulte responsable

Signature de l'adolescent
(12-18 ans)