



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION - ABONNEMENT INDIVIDUEL

Mme  Melle  M

Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse principale

.....

Code postal ..... Ville.....

Téléphone: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Adresse mail.....

Je souhaite recevoir les deux premières relances (en cas de retard) et les réservations par mail ; dans le cas contraire les courriers seront envoyés par voie postale.

Je souhaite recevoir la newsletter de la médiathèque communautaire de :

Bellaing  Bouchain  Denain  Douchy-les-Mines  Escaudain  Escoutpont

Hordain  Lieu-Saint-Amand  Saint-Amand-les-Eaux  Trith-Saint-Léger

Du réseau de Lecture publique de La Porte du Hainaut (programmation sur le territoire de la CAPH).

J'autorise le personnel de la médiathèque à me photographier dans le cadre des activités de la structure.

Profession : .....

Établissement scolaire : ..... Classe:.....

### Type d'abonnement, réservé à la médiathèque :

#### • Résident de La Porte du Hainaut :

Abonnement payant 5 € :  Adulte

Abonnement gratuit :  Enfant  Étudiant  Bénéficiaire des Minima sociaux ou demandeur d'emploi

Curiste (abonnement de 3 semaines)

#### • Extérieur :

Abonnement payant 15€ :  Adulte - Abonnement payant 5€ :  Enfant

**Documents à fournir:** Pièce d'identité, avis de situation de moins de 3 mois en cas de gratuité, justificatif de domicile de moins de 3 mois, justificatif de cure pour les curistes, carte d'étudiant.

Je, soussigné ..... autorise mon enfant....., à utiliser les services de la médiathèque.

Des photographies peuvent être réalisées dans le cadre des activités de la médiathèque.

J'autorise le personnel de la médiathèque à photographier mon enfant

J'ai pris connaissance du règlement des médiathèques communautaires et m'engage à le respecter.

Date

Signature: