

# Formulaire d'inscription

Madame  Monsieur

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance .....

Adresse : N° ..... Rue .....

.....

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

Téléphone .....

E-mail .....

**Tarif :**  **Gratuit** (enfants, étudiants, demandeurs d'emploi, bénéficiaires de minima sociaux)

**10 €**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant         | <input type="checkbox"/> Employé administratif d'entreprise | <input type="checkbox"/> Profession libérale                        |
| <input type="checkbox"/> Artisan                        | <input type="checkbox"/> Employé de commerce                | <input type="checkbox"/> Prof. intermédiaire de santé               |
| <input type="checkbox"/> Autre (inactif, militaire,...) | <input type="checkbox"/> Employé fonction publique          | <input type="checkbox"/> Prof. littéraire et scientifique           |
| <input type="checkbox"/> Cadre d'entreprise             | <input type="checkbox"/> Enseignant                         | <input type="checkbox"/> Retraité agriculteur                       |
| <input type="checkbox"/> Cadre fonction publique        | <input type="checkbox"/> Etudiant                           | <input type="checkbox"/> Retraité artisan commerçant                |
| <input type="checkbox"/> Cadre moyen entreprise         | <input type="checkbox"/> Femme au foyer                     | <input type="checkbox"/> Retraité cadre et profession intermédiaire |
| <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise              | <input type="checkbox"/> Ingénieur                          | <input type="checkbox"/> Retraité employé et ouvrier                |
| <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi             | <input type="checkbox"/> Lycéen                             | <input type="checkbox"/> Retraité fonction publique                 |
| <input type="checkbox"/> Collégien                      | <input type="checkbox"/> Ouvrier                            | <input type="checkbox"/> Technicien                                 |
| <input type="checkbox"/> Commerçant et assimilé         | <input type="checkbox"/> Ouvrier agricole                   |   |
| <input type="checkbox"/> Ecolier                        | <input type="checkbox"/> Personnel chez particulier         |   |

Je soussigné(e) ....., déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Médiathèque de Neuville-de-Poitou et m'engage à en respecter les clauses.

Fait à Neuville de Poitou, le ..... **Signature**

---

## AUTORISATION PARENTALE POUR L'INSCRIPTION D'UN MINEUR

Je soussigné(e) : **Nom**..... **Prénom**.....

Adresse .....

.....

**Mère, père, tuteur** (rayer les mentions inutiles) **de :**

déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Médiathèque de Neuville-de-Poitou, et autorise mon enfant à s'inscrire et à y emprunter les documents de son choix. **En cas de perte ou de détérioration, je m'engage au remplacement du (ou des) document(s) concerné(s).**

Fait à Neuville de Poitou, le ..... **Signature**

---

Partie réservée à l'administration

Gratuit  Espèces  chèque

reçu TP

Nb utilisateurs