

## INSCRIPTION ADULTE (à partir de 18 ans)

Mademoiselle

Madame

Monsieur

NOM: .....

Prénom: .....

Date de naissance: .....

### ADRESSE:

N° et rue: .....

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

### CONTACT:

N° de téléphone fixe: ..... Portable: .....

mail: .....

*Utilisation uniquement dans le cadre des activités de la médiathèque (lettres de rappel, avis de réservation, ...)*

### PROFESSION :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant                                   | <input type="checkbox"/> Employés / Agents / Services aux particuliers |
| <input type="checkbox"/> Artisan / Commerçant / Chef d'entreprise                 | <input type="checkbox"/> Techniciens                                   |
| <input type="checkbox"/> Cadre / Profession libérale / Ingénieur                  | <input type="checkbox"/> Ouvriers                                      |
| <input type="checkbox"/> Enseignants secondaire / Supérieur                       | <input type="checkbox"/> Etudiants                                     |
| <input type="checkbox"/> Commercial   | <input type="checkbox"/> Scolaire                                      |
| <input type="checkbox"/> Comptable  | <input type="checkbox"/> Chercheur d'emploi                            |
| <input type="checkbox"/> Professions intermédiaires / Cadres moyens / Techniciens | <input type="checkbox"/> Femme/Homme sans activité professionnelle     |
| <input type="checkbox"/> Enseignants primaire et maternelle                       | <input type="checkbox"/> Retraité                                      |
|   | <input type="checkbox"/> Autre:.....                                   |

J'ai pris connaissance du guide du lecteur et de la charte de la médiathèque et en accepte les conditions.

Fait à ..... le .....

Signature