

*Centre Culturel*

*En cas de perte,  
détérioration  
ou vol, je m'engage  
à remplacer les  
ouvrages  
manquants.*

*Le : .....*

*Signature : .....*

N° Carte : .....

*Médiathèque municipale*

Nom : .....

Prénom : ..... Sexe : .....

Date de naissance : .....

Adresse N°1 : .....

.....

.....

Ville : .....

Code postal : .....

Tél. (fixe) : .....

Tél. (portable) : .....

E-mail : .....

Établissement scolaire : .....

Adresse N°2 : .....

.....

.....

Observations : .....

.....

.....