

**Médiathèque
FERNAND BOULAN
Châteauneuf-le-Rouge**

**N° de lecteur
(à remplir par le bibliothécaire)**

FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

Je soussigné (e)

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

Email :

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Médiathèque et m'engage à

- **prendre soin des documents prêtés**
- **respecter les délais de prêt**
- **remplacer les documents perdus ou détériorés**

Fait à Châteauneuf-le-Rouge, le

Signature