

Pour votre inscription

Merci de vous munir d'un justificatif de domicile pour l'inscription (quittance EDF, SAUR...)

Règlement de préférence par chèque à l'ordre de :

Régie bibliothèque CC Mortagne-Vendée



Cadre réservé aux bibliothécaires :

<p>Mode de règlement : (E ou C)</p> <p>Carte délivrée le :    /    /</p> <p>Signature :</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------

Pays de Mortagne

21, Rue Johannes Gutenberg - C.S. 80055- 85130 La Verrie (Chanverrie)

Tel : 02 51 63 06 06

Contact : [reseaudesbibliotheques@paysdemortagne.fr](mailto:reseaudesbibliotheques@paysdemortagne.fr)



Fiche d'inscription au réseau des bibliothèques  
du Pays de Mortagne

Cadre réservé aux bibliothécaires		
Inscription <input type="checkbox"/>	Réinscription <input type="checkbox"/>	N° de carte : .....

**Responsable légal (données obligatoires)**

Nom.....

Prénom.....

N° .....De C.....Rue/Av./Bd.....

Complément d'adresse .....

Code Postal.....Commune.....

Date de naissance .... / ... / .....

Téléphone.....Portable.....

• Nous autorisez-vous à utiliser votre courriel pour les lettres de rappel et pour les réservations ?

Oui  Non

Courriel.....

• Souhaitez-vous que le logiciel garde en mémoire l'historique de vos prêts ?

Oui  Non

**Autorisation parentale du responsable légal**

**Autres membres de la famille :**

**1-Nom.....Prénom.....**

**Date de naissance :    /    /**

(Réservé aux bibliothécaires) N° de carte : .....

**2- Nom.....Prénom.....**

**Date de naissance :    /    /**

(Réservé aux bibliothécaires) N° de carte : .....

**3 - Nom.....Prénom.....**

**Date de naissance :    /    /**

(Réservé aux bibliothécaires) N° de carte : .....

**4 - Nom.....Prénom.....**

**Date de naissance :    /    /**

(Réservé aux bibliothécaires) N° de carte : .....

**5- Nom.....Prénom.....**

**Date de naissance :    /    /**

(Réservé aux bibliothécaires) N° de carte : .....

Je soussigné(e) : .....

autorise mon (mes) enfant(s) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

à emprunter des documents dans les bibliothèques du réseau Pays de Mortagne.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur des bibliothèques du réseau Pays de Mortagne et m'engage à en respecter les dispositions.

Date

Signature

