



MEDIATHEQUE

☎ 04 76 62 67 45

Réservé à l'administration
Eybens le
N° Abonné
NOM POSTAL

N° Pass'Doc
Date d'expiration

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE – de 18 ans

NOM, Prénom : F M

Date de naissance :

Adresse ligne 1 :

Adresse ligne 2 :

Code postal : Ville.....

☎ domicile : ☎ travail :

☎ portable :

e-mail lisiblement :

Eybinois Oui Non

Quartier d'Eybens	à cocher
Bel Air	
Bourg	
Maisons Neuves	
Ruirs	
Val	

Catégorie socio-professionnelle		à cocher
84	Petite enfance	
87	Classe maternelle	
80	Classe primaire	
83	Classe collège	
90	Classe lycée	
73	Etudiants	

Etablissement scolaire :

Je soussigné(e) Madame ou Monsieur

NOM, Prénom :

- ✓ ai pris connaissance du règlement et des conditions d'inscription et autorise mon enfant

NOM, Prénom :

- ✓ à s'inscrire à la Médiathèque municipale d'Eybens
- ✓ à emprunter des documents

Signature Parent

Signature Abonné