

NOM : **PRENOM**

Date de naissance : .../.../.... Sexe : F M

Nom du responsable pour les mineurs :

Adresse principale :

Code postal : Ville :

Adresse secondaire :

Code postal : Ville :

Tél : Portable :

E-mail :

J'autorise la médiathèque de Groix à m'envoyer des mails : OUI NON

SITUATIONS PARTICULIERES

(Fournir un justificatif de cette situation)

- Adulte : **17,40€** Abonnement familiale : **29,00€**
- Jeune de moins de 18 ans, demandeur d'emploi, RSA, étudiant : **Gratuit**
- Abonnement estivants : Individuel (caution **80,00€**) - Familiale (caution **100,00€**)
- 15 jours (**5,00€**) 1 mois (**8,00€**) 6 semaines (**12,00€**) 2 mois (**16,00€**)

1. Nom : Prénom :

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

2. Nom : Prénom :

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

3. Nom : Prénom :

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

4. Nom : Prénom :

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

5. Nom : Prénom :

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

6. Nom : Prénom :

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

ADULTE (plus de 18 ans)

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la médiathèque et m'engage à le respecter.

Le..... Signature

MINEUR (moins de 18 ans)

Je soussigné (e) (parent ou tuteur)permets à mon enfant d'emprunter des documents et, après avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Médiathèque, me déclare responsable comme mon enfant des documents empruntés par lui.

Le..... Signature



Médiathèque de l'île de Groix

1 rue des Thoniers—56590 ÎLE DE GROIX
Tél : 02.97.86.60.20
mediatheque@groix.fr
www.groix.fr

CADRE RESERVE A LA MEDIATHEQUE

Mode de paiement : Chèque Espèces

Date de traitement : .../.../.... N° de reçu :