

Contrat d'abonnement au pôle médiathèque

Déclaration sur l'honneur de domicile

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :

certifie sur l'honneur être domicilié à l'adresse suivante :

Adresse postale :

.....

Code postal : Commune :

et m'engage à signaler à la bibliothèque tout changement d'adresse.

J'accepte de recevoir les messages de rappels et de réservation par courriel :

- Oui (*indiquez votre adresse courriel*) :
- Non

J'accepte de recevoir les informations de la médiathèque (lettre mensuelle d'information) à l'adresse courriel ci-dessus :

- Oui
- Non

Renseignements complémentaires :

Profession :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse email :

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la médiathèque et de sa charte informatique et je m'engage à m'y conformer.
- Si j'ai inscrit mes enfants, je m'engage à ce qu'ils prennent également connaissance du règlement de la médiathèque et de sa charte informatique et à ce qu'ils s'y conforment.

Je précise :

Nom de mes enfants

Prénom de mes enfants

N° de carte de mes enfants :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à Saint-Priest, le :

Signature de l'intéressé(e),

attestant sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus :