

INSCRIPTIONS COLLECTIVITES

Code barre lecteur

COLLECTIVITE

NOM DE LA COLLECTIVITE :

ADRESSE :

CODE POSTALE : VILLE :

TELEPHONE : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE DE LA COLLECTIVITE :

.....

EMPRUNTEUR

NOM ET PRENOM :

ADRESSE PERSONNELLE :

CODE POSTAL : VILLE :

MOBILE : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

COURRIEL : @

(que vous nous autoriser à utiliser pour toute correspondance concernant la bibliothèque).

Je, soussigné(e),

déclare avoir pris connaissance des conditions de prêt qui figurent sur le site

www.bm.angers.fr, et en accepte les termes.

Angers, le

Signature du responsable de la carte

Rappel : le code de la propriété intellectuelle interdit absolument toute copie totale ou partielle, diffusion publique, des documents audio et vidéo qui sont prêtés à la bibliothèque. (Articles L112.1, 112.2, 112.4 et L 222.5 modifiés)

Règlement arrêté en Conseil Municipal le 17 décembre 2004

TYPE DE COLLECTIVITE OU SERVICES MUNICIPAUX

ECOLE MATERNELLE

Classe de

ECOLE ELEMENTAIRE.....

Classe de

ALM ou ALSH

ASSISTANT(E) MATERNEL(LE)

COLLEGE

CDI/Classe de

LYCEE

CDI/Classe de

ASSOCIATION

COMITE D'ENTREPRISE

INSTITUTION SPECIALISEE

SERVICE DE LA VILLE

Direction

Service

AUTRE COLLECTIVITE

Justificatifs à présenter :

- Une pièce d'identité avec photographie
- Un document à l'adresse de la collectivité précisant votre appartenance à celle-ci

