



Inscription collectivité

Com / Bib - 400012

Je soussigné(e) Nom : Prénom :

Qualité :

Adresse de l'organisme :

.....

Tél. de l'organisme :

Mail de l'organisme : @

Type d'organisme Ecole Elémentaire Crèche Association
(Cocher la mention utile) Ecole Maternelle Halte Garderie Autres

Certifie que Monsieur, Madame*

Né(e) le :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone personnel :

Mail personnel : @

exerce au sein de l'organisme ci-dessus nommé, jusqu'au

une fonction nécessitant l'emprunt de documents à la bibliothèque municipale.

Conformément au règlement de la bibliothèque municipale, les documents qui seraient perdus ou détériorés seront remplacés ou remboursés par nos soins.

Date :

Tampon de l'organisme :

Signature :

* barrer la mention inutile