



**Bulletin d'Inscription**  
**Bibliothèque Municipale**



**Ruaudin**

Nom .....

Prénom .....

Date de Naissance .....

Adresse .....

.....

Téléphone ..... Portable .....

Courriel .....

Profession .....

<b>RUAUDIN</b>	Enfants, Etudiants Et demandeurs d'emploi	Adultes
	<b>Gratuit</b>	<b>5 euros</b>
<b>Hors Commune</b>	<b>5 euros</b>	<b>10 euros</b>

Toute carte lecteur perdue sera facturée 1.50 euros

M. ou Mme .....

déclare avoir pris connaissance du « **Règlement intérieur de la Bibliothèque municipale de Ruaudin** » et s'engage à le respecter.

Pour les mineurs (à remplir et à signer par les parents

J'autorise mon enfant ..... à emprunter des volumes et à consulter internet aux conditions définies dans le « **Règlement intérieur de la Bibliothèque municipale de Ruaudin** »

A Ruaudin, le .....  
Signature de la personne responsable

**Inscription à la plateforme Mediabox : OUI NON**