



Inscription annuelle Adultes

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Date de
naissance

___/___/_____

Etudiant

En activité

Vous êtes

Retraité

En situation de handicap

Sans activité

Adresse

Code postal

_____ Ville _____

Téléphone fixe

_____ Pays _____

Portable

Adresse mail

_____@_____

En cochant cette case, je m'inscris à la newsletter

Catégorie
d'abonnement

Gratuit

Mini quota (5€)

Maxi quota (10€)

En m'inscrivant, je m'engage à me conformer au règlement de la Médiathèque Communautaire de Sarreguemines et des bibliothèques de proximité.

Le _____

Signature