

# INSCRIPTION COLLECTIVITE

Formulaire à remplir chaque année

<b>Identification de la collectivité :</b> .....	
Je soussigné(e) :	
Nom : .....	Prénom(s) : .....
En qualité de :	<input type="checkbox"/> Directeur/Directrice
	<input type="checkbox"/> Président(e)
	<input type="checkbox"/> Responsable de service
	<input type="checkbox"/> Autre : .....
Adresse de la collectivité : ..... .....	
Code Postal : .....	Ville : .....
Tél : .....	

## AUTORISE LA OU LES PERSONNES SUIVANTES A INSCRIRE SON GROUPE SUR LE RESEAU DE LECTURE PUBLIQUE DE LA VILLE DU TAMPON.

Nom : .....	Prénom(s) : .....
<i>(cadre réservé à la médiathèque) N° carte :</i>	<i>fin d'abonnement :</i>
Nom : .....	Prénom(s) : .....
<i>(cadre réservé à la médiathèque) N° carte :</i>	<i>fin d'abonnement :</i>
Nom : .....	Prénom(s) : .....
<i>(cadre réservé à la médiathèque) N° carte :</i>	<i>fin d'abonnement :</i>
Nom : .....	Prénom(s) : .....
<i>(cadre réservé à la médiathèque) N° carte :</i>	<i>fin d'abonnement :</i>

En s'inscrivant, la collectivité s'engage à régler les litiges particulièrement en cas de perte de documents (*article IV du règlement du réseau de lecture publique*).

Date : .....

**Cachet et signature :**

.....
-------

