

DEMANDE D'INSCRIPTION POUR COLLECTIVITES

Nom (de la collectivité) – Merci de développer les sigles

Nom et prénom de l'utilisateur de la carte

Adresse (de la collectivité) – Code postal - Ville

Téléphone

Adresse mail

collectivité scolaire (**maternelle** **primaire** **autre**) collectivité hospitalière
petite enfance centre de loisirs collectivité municipale autre collectivité

Horaires - jours où il est plus facile de vous joindre (à inscrire en zone de note)

Je certifie exactes les déclarations concernant ma situation professionnelle dans l'établissement indiqué et je m'engage à respecter le règlement.

Date :

Signature :

ATTESTATION A FAIRE REMPLIR PAR LE RESPONSABLE D'ETABLISSEMENT →

1^{ère} adhésion Renouvellement

Numéro de la carte :

ATTESTATION

Je soussigné(e),

Madame/Monsieur.....

Responsable de l'établissement.....
.....

autorise Madame/Monsieur

à s'inscrire pour 1 an et à emprunter des documents à la bibliothèque de Riom.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et m'engage à le faire respecter.

Fait à : , Le

Signature (cachet de l'établissement)