



## S'INSCRIRE A LA MEDIATHEQUE ET DANS LES BIBLIOTHEQUES DE RLV

- L'entrée est libre et gratuite.
- A la Médiathèque, les enfants de moins de 8 ans doivent être accompagnés d'un adulte.
- **Documents à présenter pour l'inscription :**
  - Une pièce d'identité (voir règlement)
  - Le formulaire d'inscription (au verso) rempli et signé par l'adhérent, ou par le responsable légal pour un mineur.
  - Justificatif de domicile

### CONTACT

Médiathèque des Jardins de la Culture  
Service de Lecture Publique  
2 ter Faubourg de la Bade,  
63200 RIOM

[reseaubibliotheques@rlv.eu](mailto:reseaubibliotheques@rlv.eu)

Tél. 04 73 64 63 00

<https://reseaubibliotheques.rlv.eu>

NOM	Prénom	Date de naissance	F ou M	CSP (tableau ci-dessous) et Etablissements scolaires	Pour les mineurs, autorisation d'accès à Internet, aux jeux vidéo et tablettes (voir règlement/âges)		Bibliothèque de retrait pour les réservations (bassin de Riom uniquement)	N° carte
					OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>		
					OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>		
					OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>		
					OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>		
					OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>		
					OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>		
					OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>		
					OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>		

01	Agriculteurs	05	Professions libérales	10	Professions médicales	14	Retraités	18	Elèves – 14 ans
02	Artisans	06	Cadres	11	Techniciens	15	En recherche d'emploi	19	Sans profession
03	Commerçants	07	Enseignants	12	Employés	16	Etudiants	20	Divers
04	Chefs d'entreprise	09	Artistes	13	Ouvriers	17	Elèves + 14 ans		

Adresse du foyer : .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone 1..... Tél 2.....

Mail .....

J'accepte que les bibliothèques de RLV utilisent mon adresse mail pour l'envoi d'informations concernant la programmation culturelle (3 ou 4 fois par an): oui  non

J'ai pris connaissance du règlement d'utilisation des bibliothèques de RLV et des conditions du prêt, j'en accepte les modalités et je m'engage à remplacer tout document détérioré ou perdu.

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur) .....autorise mon enfant (mes enfants) à s'inscrire, valide les informations ci-dessus et m'engage à respecter le règlement intérieur.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_