



PRE-INSCRIPTION

M. Mme Mlle

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse (Nom et adresse du représentant légal pour les mineurs) :

.....

.....

Code postal : Ville :

Tél. mobile : Tél. fixe :

Adresse électronique :

J'autorise les médiathèques communautaires à m'envoyer des courriels pour m'informer sur mes réservations, la programmation, ou mes retards éventuels.

Catégorie socio-professionnelle :

pré-scolaire demandeur d'emploi artisan, commerçant scolaire employé cadre

étudiant ouvrier sans profession agriculteur, exploitant retraité autre

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Pour les mineurs, veuillez joindre une autorisation parentale.

Fait à Aire sur l'Adour Barcelonne du Gers Eugénie les Bains , le

Signature