



MEDIATHEQUE DE MERIGNAC
Bulletin d'adhésion collectivités

NOM DE LA COLLECTIVITE.....

.....

Adresse.....

.....

Téléphone.....

Type de collectivités :

Crèche/Assistante maternelle/Enseignement/Association/Autres (précisez)

.....

.....

NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE.....

.....

Adresse.....

.....

Téléphone.....

Courriel.....

J'atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus.

**Je m'engage à signaler à la médiathèque tout changement d'adresse
survenant dans l'année.**

**J'atteste également avoir pris connaissance du règlement de la médiathèque
et m'engage à le respecter.**