

→ COLLECTIVITÉ

- Personne morale de droit public ou association à but non lucratif, institutions ou établissement œuvrant dans les **domaines de l'éducation, de la santé, et du socio-culturel**
- Personne morale de droit privé

NOM DE L'ETABLISSEMENT

TYPE D'ETABLISSEMENT

→ RESPONSABLES

NOM / PRENOM DU RESPONSABLE D'ETABLISSEMENT

NOM / PRENOM DU RESPONSABLE DE LA CARTE

→ COORDONNÉES

N° _ _ _ Voie (rue, avenue...)

Complément d'adresse : (Bat., N° Apt ...) :

Code Postal _ _ _ _ _ Ville

N° de Téléphone N° de Portable

Courriel @

Numéro SIRET : _ _ _ _ _

J'autorise la Médiathèque François-Mitterrand et son réseau à communiquer toutes les informations relatives au compte d'abonné par courriel et SMS.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements et m'engage à informer la Médiathèque en cas de modification de situation.

• **Responsable de la carte:**

Fait à Poitiers, le _ _ / _ _ / _ _

• **Directeur de l'établissement:**

Fait à Poitiers, le _ _ / _ _ / _ _

Signature

Signature + cachet de l'établissement