

## FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

**N° de carte :**

**Date d'inscription :**

### A REMPLIR PAR L'USAGER

M.    M<sup>me</sup>    M<sup>lle</sup>

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Commune \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### Profession

- |  |                                     |  |
|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Chômeur         | <input type="checkbox"/> Artisan    | <input type="checkbox"/> Profession libérale |
| <input type="checkbox"/> Sans profession | <input type="checkbox"/> Commerçant | <input type="checkbox"/> Retraité (e)        |
| <input type="checkbox"/> Employé         | <input type="checkbox"/> Industriel | <input type="checkbox"/> Agriculteur         |
| <input type="checkbox"/> Ouvrier         | <input type="checkbox"/> Cadre      | <input type="checkbox"/> Etudiant (e)        |
| <input type="checkbox"/> _____           |                                     |  |

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_

- certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans ce document,
- déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque et de l'espace multimédia (le cas échéant) et m'engage à le respecter.

Foëcy, le

**Signature**