

INSCRIPTION COLLECTIVITE

NOM DE LA COLLECTIVITE :

TYPE DE COLLECTIVITE :

NOM DU DIRECTEUR :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

☎ :

Email :

RESPONSABLE DU DEPOT (Si différent)

Mme M.

NOM:

Prénom :

Adresse (où le courrier sera envoyé).....

.....

Email :

☎ Fixe :

☎ Portable :

S'il s'agit d'une classe, précisez le niveau :

Souhaitez-vous recevoir les courriers (rappels, réservations), par :

Mail Courrier postal

Les soussignés (es),
Directeur de la collectivité :

NOM

PRENOM.....

déclarent avoir pris connaissance du guide des collectivités de la Médiathèque municipale de Cesson-Sévigné et s'engagent à remplacer tout document abîmé ou perdu.

le :

Signature :

Responsable du groupe :

NOM

PRENOM

le :

Signature :



Partie réservée à l'administration

CC

CNC

Date : / /

INSCRIPTION COLLECTIVITE

NOM DE LA COLLECTIVITE :

TYPE DE COLLECTIVITE :

NOM DU DIRECTEUR :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

☎ :

Email :

RESPONSABLE DU DEPOT (Si différent)

Mme M.

NOM:

Prénom :

Adresse (où le courrier sera envoyé).....

.....

Email :

☎ Fixe :

☎ Portable :

S'il s'agit d'une classe, précisez le niveau :

Souhaitez-vous recevoir les courriers (rappels, réservations), par :

Mail Courrier postal

Les soussignés (es),
Directeur de la collectivité :

NOM

PRENOM.....

déclarent avoir pris connaissance du guide des collectivités de la Médiathèque municipale de Cesson-Sévigné et s'engagent à remplacer tout document abîmé ou perdu.

le :

Signature :

Responsable du groupe :

NOM

PRENOM

le :

Signature :



Partie réservée à l'administration

CC

CNC

Date : / /