



MÉDIATHÈQUE D'ARCHES

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ADULTE

Merci de remplir le formulaire ci-dessous pour obtenir votre carte de lecteur

NOM _____ Prénom _____

F M

Date de naissance : __ / __ / ____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Email : _____

Téléphone : _____ / _____

Champ réservé aux bibliothécaires

Carte de lecteur n° :

L'adhésion à la médiathèque d'Arches vous permet d'emprunter 5 documents (tous supports confondus) pour une durée de 21 jours. Elle vous permet également d'accéder aux ressources en ligne de la Mallette Numérique sur <https://mdvosges.mediatheques.fr/>, connexion automatique à l'espace *Enfant* pour les moins de 10 ans (plus d'informations auprès de votre bibliothécaire)

J'autorise l'envoi de mails informatifs

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la charte internet et m'engage à les respecter.

Date :

Signature :

Médiathèque L'Hêtraie - 4, rue de la mairie 88380 ARCHES
bibliothèque@mairiearches.fr / <https://arches.bibenligne.fr/>