



## MÉDIATHÈQUE MUNICIPALE STENDHAL

### Fiche individuelle d'inscription adulte

*A l'inscription, apporter une pièce d'identité et un justificatif de domicile datant de moins de trois mois*

Nom : .....

Prénom .....

Adresse

.....  
.....

Commune.....

Code postal.....

Téléphone .....

E-mail :.....@.....

Date de naissance ..... Sexe  M..... F

Profession :

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur | <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> Employé     | <input type="checkbox"/> Cadre, profession libérale             |
| <input type="checkbox"/> Ouvrier     | <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire               |
| <input type="checkbox"/> Retraité    | <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle          |
| <input type="checkbox"/> Scolaire    | <input type="checkbox"/> Etudiant                               |