

bulletin d'abonnement 10 - 18 ans

mademoiselle

monsieur

cadre réservé à l'administration

abonnement (5 euros)

réabonnement

carte No.

date d'émission

nom

remplir en lettres capitales

prénom

né(e) le

adresse 1

établissement scolaire

code postal

ville

téléphone

classe suivie

mail

Je soussigné(e),

déclare me conformer aux conditions d'utilisation de **la carte d'abonnement à la Cité internationale de la bande dessinée et de l'image**

fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
signature

Je ne souhaite pas recevoir la lettre d'information de la Cité

**autorisation parentale** Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ parent de \_\_\_\_\_  
autorise mon enfant à accéder aux services proposés par la Cité dans le cadre de l'abonnement (emprunt à la bibliothèque, consultation internet...)

fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
signature

Cette carte est strictement personnelle et doit être présentée à chaque visite. Son titulaire est responsable des documents empruntés sous son nom. Tout changement d'adresse doit être signalé. En cas de perte, un duplicata sera établi contre la somme de 5 euros.