

bulletin d'abonnement moins de 10 ans

mademoiselle

monsieur

cadre réservé à l'administration

abonnement
 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.