



PRET PROFESSIONNEL

ADHESION A TITRE PROFESSIONNEL

Médiathèque des 3 Provinces

Place du Champ du Puits – 18600 SANCOINS
02.48.77.50.71 / bibliotheque@cc3p.fr

Ce formulaire est à remplir pour toute demande de carte de prêt émanant des professionnels des métiers liés à la personne (petite enfance, enfance, maison de retraite, etc.) et les associations (loi 1901) à vocation culturelle ou éducative, domiciliés et exerçant leurs activités sur le territoire de la Communauté de communes des 3 Provinces.

ETABLISSEMENT / PROFESSIONNEL

NOM : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

BENEFICIAIRE

NOM (en majuscule) : _____

Prénom : _____

Téléphone professionnel : _____

Courriel des échanges par mails* : _____

SCOLAIRES - INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Niveau de la classe _____ Effectif classe _____

Effectif école _____

Nous déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Médiathèque des 3 Provinces, disponible sur le site www.cc3p.fr ou par voie d'affichage à la Médiathèque.

À, le

Signature et tampon du chef d'établissement

Le Bénéficiaire