



DATE : / /
Mode de paiement : CH ESP
 00€ | Collectivité publique CCCB
 15€ | Collectivité privée CCCB
 50€ | Collectivité publique hors CCCB
 50€ | Collectivité privée hors CCCB

INSCRIPTION L'ATELIER | COLLECTIVITE

COLLECTIVITE

Nom de la collectivité* : _____
Nom & prénom responsable* : _____
Adresse* : _____
Code postal* : _____ Commune* : _____
Tel* : _____ Mail* : _____

Il est rappelé que les documents sont empruntés pour l'usage de la collectivité. Celle-ci s'engage à procéder au remplacement des documents perdus ou très abîmés, même si le titulaire de la carte n'y exerce plus ses fonctions.

Fait à : _____ Le : _____

▶ ▶ ▶ **Signature et cachet** du responsable précédée de la mention « lu et approuvé » :

EMPRUNTEUR

Nom* : _____ Prénom* : _____
Statut dans la collectivité : _____
NUMERO DE CARTE :

Fait à : _____ Le : _____

▶ ▶ ▶ Signature de l'emprunteur précédée de la mention « lu et approuvé » :