



**NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE \***.....  
**PRENOM** .....  
**Adresse \***.....  
**Code postal\***.....**Ville\***.....  
**N° téléphone** .....

Acceptez-vous de recevoir du courrier électronique de la part de la médiathèque départementale ?  
Si oui cochez la case .....

**E-mail de la personne responsable**

.....@.....

**Nom des personnes utilisant la carte (3 personnes maximum) :**

**Nom**.....**Prénom**.....  
**Nom**.....**Prénom**.....  
**Nom**.....**Prénom**.....

**Conditions du prêt**

**En accord avec la personne responsable, la médiathèque départementale attribue à l'organisme l'une des conditions d'emprunts suivantes :**

- niveau 1** : 60 LIV + 10 CD + 10 REV pour 60 jours.
- niveau 2** : 150 LIV + 20 CD + 20 REV pour 120 jours.
- niveau 3** : 300 LIV + 30 CD + 30 REV pour 270 jours soit une année scolaire.

La personne responsable s'engage, au nom de l'organisme qu'elle représente, à respecter les conditions d'emprunt et d'usage des documents tels que décrits dans ce document.

A .....le .....

Par délégation de la Présidente  
La Directrice de la Médiathèque  
Drôme des collines  
Alexandra BRUYERE

La Responsable

**Marie-Pierre MOUTON**  
Présidente du Conseil départemental