



# ADHESION « EMPRUNT »



## DEMANDE D'ADHESION AU CENTRE DE RESSOURCES REGIONAL

Immigration, intégration, lutte contre les discriminations et formations linguistiques

Près de 4000 documents, ouvrages, revues et outils pédagogiques dans les domaines de l'immigration, de l'intégration, de la formation et de la pédagogie.

### PUBLICS

- ✓ Tout acteur, salarié ou bénévole, visant à l'intégration ou à la formation des personnes immigrées en France

### SERVICES

- ✓ Consultation libre des ressources
- ✓ Accueil, information et aide dans la recherche documentaire
- ✓ Prêt de documents, ouvrages et expositions
- ✓ Accès au catalogue en ligne
- ✓ Accès au centre de ressources itinérant

### ANIMATION

- ✓ Expositions
- ✓ Débats, rencontres, échanges, etc.

### Conditions d'emprunt

Les tarifs pour une adhésion « Emprunt » 2016 :

- > 15 € en tarif normal
- > 8 € en tarif préférentiel si vous êtes bénévole ou salarié d'une structure ayant payé un droit d'entrée à ISM/Est
- > 8 € en tarif réduit (demandeurs d'emploi, étudiants)

La durée de l'emprunt est de 4 semaines au maximum

Un adhérent ne peut pas emprunter plus de 5 documents en même temps (dont 2 méthodes au maximum)

1 carte nominative sera attribuée à chaque adhérent et sera nécessaire pour réaliser les emprunts

L'adhésion est valable pour un an, de date à date

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Monsieur  Madame

NOM : .....

Prénom : .....

Structure référente : .....

Ayant un droit d'entrée à ISM/Est\* :  OUI  NON

Statut de l'adhérent :  salarié  bénévole  demandeur d'emploi  étudiant

Adresse: .....

Téléphone : ..... / ..... / .....

Mail : ..... @ .....

Date de règlement de l'adhésion : ..... / ..... / ..... d'un montant de ..... € par  Chèque

Virement

Espèces

Numéro d'adhérent : ..... / .....

\* Ce droit d'entrée doit être demandé par votre structure. Il vous permet d'avoir un tarif préférentiel pour votre adhésion

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de ressources, en accepte les conditions et m'engage à le respecter

Fait le ..... / ..... / ....., à .....

Signature : .....

Contacts : Juliette Chevallier / Julie Mangeot  
[ism.linguistique@orange.fr](mailto:ism.linguistique@orange.fr) / [ism.observatoire@orange.fr](mailto:ism.observatoire@orange.fr)

03 87 31 77 73

