



Inscription dans les médiathèques

Nom Prénom N° carte

Adresse

Code postal Ville

Téléphone Téléphone portable.....

Email

Date de naissance Sexe M F

Profession ou établissement d'enseignement

Responsable légal (père/mère/tuteur) pour les mineurs

Nom

Prénom

Date de naissance du responsable

Ecole de l'enfant

« Je permets à mon enfant d'emprunter des documents dans les Médiathèques et, après avoir pris connaissance du règlement, me déclare responsable des documents empruntés. »

En signant ce formulaire, j'accepte le règlement des médiathèques et m'engage à le respecter. Il est consultable dans toutes les médiathèques et sur www.mediatheques.sudestavenir.fr

Date

Signature

