

Responsable(s) :

Nom :

Prénom :

Né(e) le (jj/mm/aaaa) :

mère père autre (préciser)

Profession :

Adresse :

CP: Ville :

Tél. :

e mail :

Nom :

Prénom :

Né(e) le (jj/mm/aaaa) :

mère père autre (préciser)

Profession :



Je soussigné(e) :

autorise les mineurs placés sous mon autorité et dont les noms suivent à :

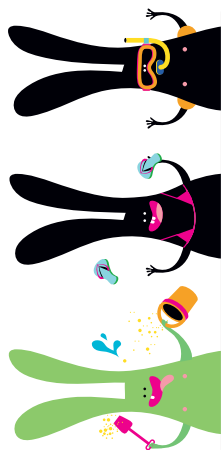
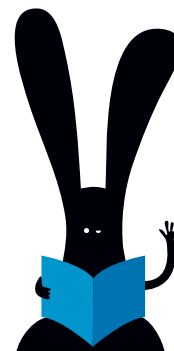
(merci de cocher)

- S'inscrire à la Médiathèque de Pietrosella
- Emprunter tous documents autorisés par la médiathèque
- Accéder aux ressources électroniques et aux sites internet

Je m'engage à respecter le règlement en vigueur et la charte Multimédia dont j'ai pris connaissance, notamment à remplacer tout document perdu ou détérioré.

Date :

Signature :



Nom :

Né(e) le (jj/mm/aaaa) :

Nom :

Né(e) le (jj/mm/aaaa) :

Nom :

Né(e) le (jj/mm/aaaa) :

Nom :

Né(e) le (jj/mm/aaaa) :

Prénom :

Prénom :

Prénom :

Prénom :

Cadre réservé à la médiathèque

Catégorie d'abonné : Montant : €

Mode de paiement : Chèque Espèces

Date: Initiales du gestionnaire :

Merci de remplir ce formulaire lisiblement et avec précision.

L'inscription est obligatoire pour tout emprunt de document à domicile ainsi que pour accéder aux ressources électroniques et à internet. Les éléments statistiques indispensables à l'évaluation des services sont traités de façon anonyme dans un fichier informatique déclaré à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL, loi du 6 janvier 1978)

