



MÉDIATHÈQUE AIRVAUDAIS-VAL DU THOUET FICHE D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : F M

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél fixe/portable :

Courriel :

Situation professionnelle :

Type d'inscription : Jeunesse Médiathèque

Je demande à recevoir par mail des alertes relatives à mon compte et des informations concernant la vie de la Médiathèque (infolettre) : Oui Non

Autorité parentale

Je soussigné(e) responsable légal(e)..... permets à ou aux enfant(s) d'emprunter les documents de la Médiathèque et me déclare responsable du choix et de l'utilisation des documents.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Médiathèque et m'engage à le respecter.

L'usager,

Et/ou pour les moins de 18 ans, le représentant légal,

Date et signature

Ces informations sont confidentielles et ne feront l'objet d'aucune diffusion.



MÉDIATHÈQUE AIRVAUDAIS-VAL DU THOUET FICHE D'INSCRIPTION

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : F M

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : F M

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : F M

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : F M

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : F M