

☐ Madame

☐ Monsieur

NOM _____

Prénom _____

Date de naissance __/__/____

Profession _____ ou Ecole _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone ____/____/____/____/____ Portable ____/____/____/____/____

Email _____

☐ J'accepte de recevoir le Mailing informatif de la médiathèque municipale de Pont-de-Vaux et du Réseau des bibliothèques de la CCBS

☐ J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement intérieur de la médiathèque

☐ Je souscris au service NUMERIQUE de la médiathèque. J'en ai lu et accepté la charte d'utilisation.

☐ Je souscris au service JEUX VIDEO de la médiathèque. J'en ai lu et accepté la charte d'utilisation.

Signature et date d'inscription :

.....

Membres de la famille

Mme / M (rayer la mention inutile) NOM _____ Prénom _____ Date de Naissance __/__/____ Profession ou Ecole _____ J'autorise mon enfant à utiliser ☐ le service NUMERIQUE et JEUX VIDEO de la médiathèque.	Mme / M (rayer la mention inutile) NOM _____ Prénom _____ Date de Naissance __/__/____ Profession ou Ecole _____ J'autorise mon enfant à utiliser ☐ le service NUMERIQUE et JEUX VIDEO de la médiathèque.	Mme / M (rayer la mention inutile) NOM _____ Prénom _____ Date de Naissance __/__/____ Profession ou Ecole _____ J'autorise mon enfant à utiliser ☐ le service NUMERIQUE et JEUX VIDEO de la médiathèque.
--	--	--

Pour rappel, tout(e) mineur(e), même non accompagné(e), reste sous la responsabilité de son représentant légal, qui s'engage pour lui/elle concernant le respect du règlement intérieur et des chartes d'utilisation des matériels et services de la médiathèque.