

FORMULAIRE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE À LA MÉDIATHÈQUE

Le responsable légal :

Nom :

Prénom :

Adresse principale :

.....

Adresse vacancier :

.....

Téléphone :

Email :

Autorise les personnes ci-dessous à emprunter des documents à la médiathèque

Nom, prénom	Date de naissance	Sexe
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

J'ai lu et compris les différents règlements de la médiathèque et m'engage à les respecter.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

J'autorise l'envoi de courriels informatifs

Date :

Signature