

# Fiche d'Inscription

NOM :

PRÉNOM :

DATE de NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

COMMUNAUTÉ  
de COMMUNESHORS COMMUNAUTÉ  
de COMMUNES

ADRESSE Mail :

J'accepte de recevoir par mail les  
informations de la médiathèque

oui

non

TÉLÉPHONE :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

L'adhérent s'engage à respecter le règlement et les conditions de prêt. Les documents perdus ou abîmés seront remplacés par le titulaire de la carte d'adhérent.

DATE :

SIGNATURE :

## Attestation Parentale pour les Mineurs

Je sousigné(e) :

Adresse du responsable légal :

Téléphone :

Autorise mon enfant :

Etablissement scolaire :

Classe :

à emprunter les documents selon les conditions de prêt en vigueur.

Je me déclare responsable de l'abonnement souscrit par mon enfant et de ses choix. Je prends note du fait que **les documents perdus ou abîmés devront être remplacés.**

Je me déclare également responsable de sa libre utilisation d'internet ; qui est à la disposition de tous les abonnés à partir de 13 ans. **Avant 13 ans la présence d'un adulte est indispensable !**

DATE :

SIGNATURE :