**Médiathèque**

N°

Date

**Formulaire d’inscription**

Personne responsable :

Nom :…………………………………………….

Prénom : ……………………………….. Date de naissance : …………………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

N° de téléphone : ……………………….................

N° de portable : ………………………………………

Courriel : ……………………………………………..

Lecteurs :

Prénom Nom Date de naissance Ecole

…………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

Autorisez-vous votre enfant de moins de 14 ans à emprunter des BD Adultes :

 Oui Non

L’ensemble des renseignements demandés est obligatoire pour toute inscription à la médiathèque. Toute personne s’inscrivant s’engage de ce fait à respecter le règlement. En cas de changement d’adresse, l’adhérent est tenu d’en informer la médiathèque.

Signature du responsable :