

MÉDIATHÈQUE DU ROCHER

FICHE D'INSCRIPTION ET AUTORISATION PARENTALE (MINEURS)

Numéro d'abonné :
(Réservé à l'administration)

Civilité : Madame Monsieur

NOM et Prénom du père ou de la mère ou du représentant légal :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Numéro de fixe :

Numéro de portable :

Adresse mail :

Inscrit mon (mes) enfant(s) mineurs :

NOM	Prénom	Date de naissance	Féminin	Masculin

Préférence de communication avec la médiathèque (rappels d'échéances des retours, retards éventuels, etc.) :

E-mail SMS Courrier

J'accepte de recevoir les actualités de la médiathèque (ateliers, évènements, fermeture exceptionnelle, etc.) :

oui non

En signant ce document, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Médiathèque du Rocher et m'engage à le respecter.

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

Date :

Signature :

Bienvenue !