



FICHE D'INSCRIPTION

NOM			
Prénom			
Date de naissance		CSP:	
Adresse postale			
Tel domicile		Tel portable:	
courriel			

Carte Nationale d'Identité

Fourni

A fournir

Etes-vous responsable d'autres usagers de la Médiathèque?

Oui

Non

(si oui, nous serez le destinataire des relances de l'ensemble des usagers dont vous êtes responsable)

Autres usagers dont vous êtes responsable:

NOM	
Prénom	
date de naissance:	
sexe	

NOM	
Prénom	
date de naissance:	
sexe	

NOM	
Prénom	
date de naissance:	
sexe	

NOM	
Prénom	
date de naissance:	
sexe	

NOM	
Prénom	
date de naissance:	
sexe	

NOM	
Prénom	
date de naissance:	
sexe	

J'autorise mon (mes) enfant(s) mineur(s) à emprunter des documents

oui non

Je reconnais être informé (e) de l'affichage du Règlement Intérieur

oui non

J'autorise l'utilisation de mon image et/ou celles de mon(mes)enfants ou des enfants dont je suis le responsable légal à des fins de communication.

oui non

Je reconnais avoir reçu ma (mes) carte (s) d'abonné

oui non

Fait à Saint-Paul sur Save:

Date du jour:

Signature