

INSCRIPTION ADULTE(S)

NOM

PRÉNOM.....

DATE DE NAISSANCE...../..... /.....

NOM

PRÉNOM.....

DATE DE NAISSANCE...../..... /.....

INSCRIPTION ENFANT(S)

NOM

PRÉNOM.....

DATE DE NAISSANCE...../..... /.....

NOM

PRÉNOM.....

DATE DE NAISSANCE...../..... /.....

NOM

PRÉNOM.....

DATE DE NAISSANCE...../..... /.....

NOM

PRÉNOM.....

DATE DE NAISSANCE...../..... /.....

ADRESSE.....
.....

CODE POSTAL..... VILLE.....

N° DE TÉLÉPHONE.....

COURRIEL.....

Je souhaite m'inscrire à la **Médiathèque Numérique**

Oui

Non

Identifiant

Mot de passe.....

Je souhaite m'inscrire à la l'Espace Jeunesse Médiathèque Numérique (Accès sécurisé)

Oui

Non

Identifiant

Mot de passe.....

Je soussigné, déclare avoir reçu et pris connaissance du règlement de la bibliothèque, ainsi que de la charte d'utilisation de l'espace multimédia.

J'autorise mon, mes enfant(s) à s'inscrire à la bibliothèque.

Je m'engage à :

- Respecter la durée de prêts
- Respecter les documents empruntés
- Rembourser tout document détérioré ou perdu.

J'autorise la bibliothèque à utiliser mes coordonnées pour être informé des évènements que le réseau des bibliothèques intercommunales propose.

Date.....

Signature