

INSCRIPTION(S) : ADULTE ou COUPLE

ADULTE 1 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ... / ... / ...

Sexe : F M

Profession :

Téléphone :

Courriel :

Souhaitez-vous pouvoir consulter
l'historique des prêts ?**ADULTE 2 :**

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ... / ... / ...

Sexe : F M

Profession :

Téléphone :

Courriel :

Souhaitez-vous pouvoir consulter
l'historique des prêts ?

Adresse :

Quartier / Lotissement :

Code postal :

Commune :

INSCRIPTION(S) : ENFANT(S)

ADULTE RESPONSABLE :

Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

Adresse :

Code postal : Commune :

ENFANT 1 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ... / ... / ...

Sexe : F M

Établissement scolaire :

ENFANT 2 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ... / ... / ...

Sexe : F M

Établissement scolaire :

ENFANT 3 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ... / ... / ...

Sexe : F M

Établissement scolaire :

ENFANT 4 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ... / ... / ...

Sexe : F M

Établissement scolaire :

Souhaitez-vous pouvoir consulter l'historique des prêts ?

AUTORISATION PARENTALE

Les parents sont civilement responsables de leurs enfants jusqu'à l'âge de 18 ans.

Je soussigné(e) père, mère, tuteur (*) autorise mon (mes)
enfant(s) à s'inscrire à la Médiathèque Municipale de Teyran et à y emprunter livres et documents mis en
prêt. En cas de perte ou de détérioration des documents, je m'engage à les remplacer. En cas de perte de
la carte code barrée individuelle, je m'engage à la rembourser.Pour la consultation et le travail sur place, avec en particulier l'utilisation de l'espace multimédia, je
m'engage au respect du règlement de la Médiathèque.Fait à Le ... / ... / ... Signature

(*) Entourez la mention utile

INSCRIPTION(S) : ADULTE ou COUPLE

ADULTE 1 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ... / ... / ...

Sexe : F M

Profession :

Téléphone :

Courriel :

Souhaitez-vous pouvoir consulter l'historique des prêts ?

ADULTE 2 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ... / ... / ...

Sexe : F M

Profession :

Téléphone :

Courriel :

Souhaitez-vous pouvoir consulter l'historique des prêts ?

Adresse :

Quartier / Lotissement

Code postal :

Commune

INSCRIPTION(S) : ENFANT(S)

ADULTE RESPONSABLE :

Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

Adresse :

Code postal : Commune :

ENFANT 1 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ... / ... / ...

Sexe : F M

Établissement scolaire :

ENFANT 2 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ... / ... / ...

Sexe : F M

Établissement scolaire :

ENFANT 3 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ... / ... / ...

Sexe : F M

Établissement scolaire :

ENFANT 4 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ... / ... / ...

Sexe : F M

Établissement scolaire :

Souhaitez-vous pouvoir consulter l'historique des prêts ?

AUTORISATION PARENTALE

Les parents sont civilement responsables de leurs enfants jusqu'à l'âge de 18 ans.

Je soussigné(e)..... père, mère, tuteur (*) autorise mon (mes) enfant(s) à s'inscrire à la Médiathèque Municipale de Teyran et à y emprunter livres et documents mis en prêt. En cas de perte ou de détérioration des documents, je m'engage à les remplacer. En cas de perte de la carte code barrée individuelle, je m'engage à la rembourser.

Pour la consultation et le travail sur place, avec en particulier l'utilisation de l'espace multimédia, je m'engage au respect du règlement de la Médiathèque.

Fait à Le ... / ... / ... Signature

(*) Entourez la mention utile