

Fiche d'inscription Famille ou Individuel

RESPONSABLE :

NOM PRÉNOM

Date de naissance :/...../..... Numéro de carte (si inscrit) :

ADRESSE :

.....

MAIL :

TÉLÉPHONE :

► Autres membres de la famille ◀

Nom : Prénom : né(e) le/...../.....

Nom : Prénom : né(e) le/...../.....

Nom : Prénom : né(e) le/...../.....

Nom : Prénom : né(e) le/...../.....

J'autorise mon ou mes enfants à s'inscrire au réseau des médiathèques.

Je donne mon accord pour que les médiathèques ou le réseau m'envoient des informations par mail (animations, fonctionnement...) :

OUI ☐ NON ☐

La désinscription de la base de données peut se faire à tout moment par mail : mediatheque@paysfulgentessarts.fr

- J'accepte de recevoir les lettres de rappels et réservation, par mail ou par courrier.
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché en médiathèque et m'engage à le respecter.

A, le/...../.....

Signature

Fiche d'inscription Famille ou Individuel

RESPONSABLE :

NOM PRÉNOM

Date de naissance :/...../..... Numéro de carte (si inscrit) :

ADRESSE :

.....

MAIL :

TÉLÉPHONE :

► Autres membres de la famille ◀

Nom : Prénom : né(e) le/...../.....

Nom : Prénom : né(e) le/...../.....

Nom : Prénom : né(e) le/...../.....

Nom : Prénom : né(e) le/...../.....

J'autorise mon ou mes enfants à s'inscrire au réseau des médiathèques.

Je donne mon accord pour que les médiathèques ou le réseau m'envoient des informations par mail (animations, fonctionnement...) :

OUI ☐ NON ☐

La désinscription de la base de données peut se faire à tout moment par mail : mediatheque@paysfulgentessarts.fr

- J'accepte de recevoir les lettres de rappels et réservation, par mail ou par courrier.
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché en médiathèque et m'engage à le respecter.

A, le/...../.....

Signature