



Communauté de Communes des  
**PORTES de ROMILLY**  
sur Seine



## Formulaire d'adhésion

## Médiathèque Intercommunale des Portes de Romilly-sur-Seine

Mme       M

**Nom de la personne à inscrire** (pour les enfants de moins de 18 ans, remplir également le cadre ci-dessous « autorisation parentale » )

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

N° de téléphone fixe \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Adresse électronique \_\_\_\_\_

Mot de passe pour la gestion du compte sur le catalogue en ligne :

**(8 caractères en minuscules obligatoirement)**

AUTORISATION PARENTALE - Inscription des mineurs\*

Je soussigné(e) Mme/M. (1) .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Autorise ma fille/mon fils (1) .....

- à adhérer à la Médiathèque intercommunale des Portes de Romilly-sur-Seine  
 à consulter Internet

\*Sauf indication contraire de votre part, cette autorisation est reconduite tacitement lors de chaque réinscription jusqu'à la majorité de votre enfant.

Profession de la personne à inscrire

- |   |                                     |   |
|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur  | <input type="checkbox"/> Technicien | <input type="checkbox"/> Chômeur/Allocataire                        |
| <input type="checkbox"/> Artisan  | <input type="checkbox"/> Employé    | <input type="checkbox"/> Etudiant                                   |
| <input type="checkbox"/> Commerçant   | <input type="checkbox"/> Ouvrier    | <input type="checkbox"/> Profession libérale                        |
| <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise  | <input type="checkbox"/> Retraité   | <input type="checkbox"/> Sans profession                            |
| <input type="checkbox"/> Cadre  | <input type="checkbox"/> Artiste    | <input type="checkbox"/> Personnel des services<br>aux particuliers |
| <input type="checkbox"/> Professions de l'enseignement, de la santé,<br>de la fonction publique et assimilées |                                     |   |

Comment avez-vous connu la bibliothèque ?

- accueil de classes       accueil de groupes       par la presse       par le bouche à oreille  
 par un service de ma commune       bibliobus       autres : précisez :

Un membre de votre foyer (mère, père, sœur, frère, ...) est-il déjà inscrit ? Cochez ici

**J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.**

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_