

Demande d'inscription

Renseignements concernant l'abonné

Mme M.

Nom* : _____

Prénom* : _____

Date de naissance* : _____

Domicilié(e)* au n° _____ voie/rue _____

Code postal* _____ Commune _____

CCPRS oui non

Téléphone* : _____

Courriel* : _____ @ _____

je m'engage à signaler à la médiathèque tout changement d'adresse, de numéro de téléphone et de courriel.

Mon numéro de téléphone et mon courriel seront utilisés pour toute d'information concernant mon abonnement (réservations, retards, échéances).

j'accepte les conditions d'inscription, dont j'ai pris connaissance, et atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements indiqués.

Fait à Romilly-sur-Seine le _____

Signature de l'abonné(e)
majeur(e) ou du représentant
légal de l'abonné(e) mineur(e)

Autorisation parentale

Renseignements concernant l'abonné mineur

Je soussigné(e) nom* : _____

Prénom* : _____

père mère tuteur, **autorise sous ma responsabilité** :

Nom de l'enfant* : _____

Prénom de l'enfant* : _____

Date de naissance* : _____

à adhérer à la médiathèque intercommunale des Portes de Romilly-sur-Seine [miR] Pierre Guillaumeot et à emprunter tous types de documents sans contrôle de la part du personnel de la médiathèque.

à utiliser les services proposés par la médiathèque.

je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la médiathèque et m'engage à ce que mon enfant s'y conforme.

Fait à Romilly-sur-Seine le _____

Signature du responsable légal

*Renseignement obligatoire