

Saint-Etienne-au-Mont

Inscription des Moins de 18 ans à la Médiathèque Château Calonne

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	Code Postal :
Téléphone fixe :	Téléphone Portable :
Profession : Père :	Mère :
Adresse Email :@.....	

AUTORISE MON FILS, MA FILLE :

à s'inscrire à la médiathèque

Nom :	Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et m'engage à rembourser le cas échéant les documents qu'il ou elle pourrait perdre ou détériorer. Cette inscription donne droit à emprunter livres, disques, vidéos, cédéroms selon le règlement de la Médiathèque. Signature
Prénom :	
Date de Naissance :	
Ecole :	
N° Carte :	

à s'inscrire au Cyber-Espace oui non

Mon enfant aura le droit de :
<input type="checkbox"/> Faire des recherches <input type="checkbox"/> Faire des jeux <input type="checkbox"/> Regarder des vidéos <input type="checkbox"/> Utiliser FACEBOOK
Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du Cyber-Espace.
Montant de la cotisation:.....
Signature

Saint-Etienne-au-Mont

Inscription des Adultes à la Médiathèque Château Calonne

N° de Carte :

Mr Mme

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Téléphone fixe :

Téléphone Portable :

Date de Naissance :

Profession :

Adresse Email :@.....

Montant de la Cotisation :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la Médiathèque Château Calonne et en accepter les conditions.

Signature