



Fiche d'inscription de mineur(s)

Responsable légal du(des) mineurs

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Sexe : M ☐ F ☐

E-mail :

Adresse :

Tél. : Portable :

Autorise mon/mes enfants à s'inscrire à la médiathèque.

Mineurs

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Sexe : M ☐ F ☐

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Sexe : M ☐ F ☐

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Sexe : M ☐ F ☐

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Sexe : M ☐ F ☐

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Sexe : M ☐ F ☐

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

Fait à :

Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement automatisé. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et suppression auprès de la médiathèque.