



Formulaire d'inscription individuelle ENFANT Moins de 16 ans

Réservé à la bibliothèque :

MEDIATHEQUE DE

Inscription prise par

Date :

N° de carte :

ADHÉRENT

NOM : (Mme, Mlle, M.)

Prénom :

Représentant légal :

Né (e) le : /___/___/_____/

Adresse :

.....

Code Postal : /_____/ Ville.....

Tél : /___/___/___/___/___/___/ Portable : /___/___/___/___/___/___/

Email :

Classe :Ecole – Collège – Lycée – Autres :

Acceptez-vous de recevoir des e-mails de la médiathèque : OUI / NON

Je demande à recevoir par mail :

- des alertes relatives à mon compte (réservations, retards)
- des informations concernant la vie des bibliothèques

Je soussigné (e) déclare avoir pris connaissance du règlement affiché en médiathèque, et en accepte les conditions.

Date : Signature du mineur et du représentant légal

Les informations recueillies sont nécessaires à la gestion du fichier de prêt de livres. elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la bibliothèque. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès aux informations vous concernant. si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la bibliothèque.

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné(e) autorise mon fils ou ma fille à

s'inscrire au réseau des médiathèques du TERNOIS afin de pouvoir :

emprunter des documents

utiliser les postes multimédia.

Adresse (si différente de celle du mineur) :

Date : Signature du parent ou du représentant légal :