

Médiathèque de rattachement
Indiquer votre choix :

Inscription faite le :

(Zone réservée à la médiathèque)

N° carte lecteur :

(Zone réservée à la médiathèque)

Montant payé (5€ ou 10 €) :

(Zone réservée à la médiathèque)

NOM :

Prénom :

Féminin Masculin

Date de naissance :

Profession :

(selon la liste déroulante proposée)

Adresse (rue) :

Code postal

Ville

Téléphone :

Adresse mail :

N° carte lecteur :

(Zone réservée à la médiathèque)

2ème adulte membre famille

Montant payé (5€ ou 10 €) :

(Zone réservée à la médiathèque)

NOM :

Prénom :

Féminin Masculin

Date de naissance :

Profession :

(selon la liste déroulante proposée)

Adresse mail (si différente du premier adulte) :

N° carte lecteur :

(Zone réservée à la médiathèque)

**1er enfant membre famille
GRATUIT**

NOM :

Prénom :

Féminin Masculin

Date de naissance :

Profession :

(selon la liste déroulante proposée)

Adresse mail (si différente du premier adulte) :

N° carte lecteur : (Zone réservée à la médiathèque)		2ème enfant membre famille GRATUIT	
NOM :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin
Prénom :	<input type="text"/>		
Date de naissance :	<input type="text"/>	Profession : (selon la liste déroulante proposée)	<input type="text"/>
Adresse mail (si différente du premier adulte) :		<input type="text"/>	

N° carte lecteur : (Zone réservée à la médiathèque)		3ème enfant membre famille GRATUIT	
NOM :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin
Prénom :	<input type="text"/>		
Date de naissance :	<input type="text"/>	Profession : (selon la liste déroulante proposée)	<input type="text"/>
Adresse mail (si différente du premier adulte) :		<input type="text"/>	

N° carte lecteur : (Zone réservée à la médiathèque)		4ème enfant membre famille GRATUIT	
NOM :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin
Prénom :	<input type="text"/>		
Date de naissance :	<input type="text"/>	Profession : (selon la liste déroulante proposée)	<input type="text"/>
Adresse mail (si différente du premier adulte) :		<input type="text"/>	

Si plus de 4 enfants, remplir un deuxième formulaire (uniquement à partir de "1er enfant")

J'atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus.
Je m'engage à signaler à la médiathèque tout changement d'adresse survenant dans l'année.
Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer votre adhésion et à générer des statistiques. Ces données ne sont transmises à aucun autre destinataire. Conformément à la loi "informatique et liberté" du 6 janvier 1978, modifiée en 2014, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la médiathèque
J'atteste avoir pris connaissance du règlement de la médiathèque et m'engage à le respecter.

Fait à

le

Signature