

# Formulaire d'inscription à la médiathèque de Saran

*Un justificatif de domicile est nécessaire pour valider l'inscription.*

## Adulte, parent ou responsable légal

Homme  Femme

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .../.../.....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Téléphone : .....

Profession : .....

J'autorise la médiathèque à conserver mon historique de prêt : oui non

J'accepte de recevoir du courrier de la médiathèque par mail (avis de réservation, lettre de rappel) oui non

Courriel : .....

Je souhaite m'inscrire

### J'autorise l'inscription du/des mineur(s) suivant(s)

Le titulaire de la carte d'abonné s'engage à respecter le règlement de la médiathèque de Saran

Date : .../.../.....

Signature

## Enfant mineur

Homme Femme

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .../.../.....

Accès à l'espace multimédia : oui non

## Enfant mineur

Homme Femme

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .../.../.....

Accès à l'espace multimédia : oui non

## Enfant mineur

Homme Femme

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .../.../.....

Accès à l'espace multimédia : oui non