

INSCRIPTION MINEUR

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

DATE DE NAISSANCE : ___/___/20___

 M F
AUTORISATION PARENTALEJe soussigné(e) : en ma qualité de : père mère Tuteur Autre :

ADRESSE :

Tél. 1 : _____

Tél. 2 : _____

EMAIL :@.....

Autorise l'enfant cité ci-dessus à :

 S'inscrire à la bibliothèque municipale Utiliser seul les ordinateurs portables de la bibliothèque, ou à se connecter à la WIFI de la bibliothèque avec son propre matériel. Emprunter seul des documents du secteur Adolescent à partir de 11 ans.**Je me déclare responsable des documents empruntés**

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur (disponible en bibliothèque).

Je m'engage à restituer tous les documents empruntés dans les délais prévus par le règlement

Lu et approuvé

Date :

Signature :

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi administratif de votre dossier. Le personnel de la médiathèque est seul destinataire de ces données. Conformément à la LOI n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à la bibliothèque.

Cet abonnement sera actif jusqu'à sa majorité, l'enfant peut emprunter jusqu'à 5 documents pour une durée de 3 semaines.

En cas de perte ou de détérioration d'un document :

- Remplacer le document à l'identique,
- Rembourser le document,

Merci de ne pas réparer pas les documents endommagés, la bibliothèque possède un matériel spécifique pour les réparations.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Inscription à titre individuel

 Lecteur Scy-Chazelles

Exonération - 18 ans

 Lecteur Autre commune

Somme acquittée : 0 €

Date :