

FICHE D'INSCRIPTION FAMILLE

NOM	Prénom	Date de naissance	Profession ou école

✉ Adresse : _____

@ Adresse mail : _____

☎ Numéro de téléphone : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____, responsable légal(e) de

_____, autorise mon (mes) enfant(s) :

à emprunter des livres et des CD à la médiathèque de Thèreval.

à utiliser le poste informatique (accès catalogue, Internet).

J'ai bien noté que 4 livres, 4 magazines, 4 CD peuvent être empruntés pendant une durée de 4 semaines (hors nouveautés) et que tout document abîmé ou perdu doit être remplacé.

Tout retard doit être signalé au 09.67.15.30.74 ou mediatheque@thereval.fr

Date : _____

Signature :