

Inscription :

Réinscription :

Carte à refaire :

***Réservé à la Médiathèque municipale de Bouaye***



N° inscription..... Tarif.....euros (chèque  ou espèces )

Date..... portail numérique

### **FICHE D'INSCRIPTION ENFANT**

*Merci de compléter ce formulaire le plus précisément possible afin de faciliter l'inscription informatique de votre enfant. Nous pourrions ainsi vous remettre sa carte personnelle de lecteur/lectrice, indispensable aux emprunts effectués à compter de sa date d'inscription.*

*Ces informations sont destinées uniquement à des fins statistiques et restent confidentielles. Merci de votre compréhension.*

*La Médiathèque municipale*

Nom.....Prénom.....

Date de naissance (jour/mois/année) ..... Féminin  Masculin

Adresse .....

.....

Code Postal..... Ville.....

### **Autorisation parentale**

***Je soussigné(e),***

Nom du responsable..... Prénom.....

Adresse (si différente) : .....

.....

Téléphone..... Courriel.....

***autorise mon enfant à s'inscrire à la Médiathèque municipale de Bouaye et m'engage à ce qu'il en respecte le fonctionnement.***

J'autorise la médiathèque à m'envoyer ses actualités par mail

Je souhaite bénéficier du portail de ressources numériques (1 accès par famille) : Oui  Non

***Bouaye, le***.....  
Signature