

## FICHE D'INSCRIPTION : MÉDIATHÈQUES DE VAL DE BRIEY

M.  Mlle  Mme

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse mail \_\_\_\_\_

(En indiquant votre mail, **vous autorisez l'envoi des avis de réservation et de retard, et des informations sur l'actualité de la médiathèque.**)

Tél. fixe \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_

Profession :

- |                                                                                  |                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant                                  | <input type="checkbox"/> Profession libérale            |
| <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise                                       | <input type="checkbox"/> artisan                        |
| <input type="checkbox"/> Commerçant                                              | <input type="checkbox"/> Professeur des écoles          |
| <input type="checkbox"/> Professeur de l'enseignement secondaire et/ou supérieur |                                                         |
| <input type="checkbox"/> profession médicale                                     | <input type="checkbox"/> Artiste                        |
| <input type="checkbox"/> Employé                                                 | <input type="checkbox"/> Cadre moyen ou cadre supérieur |
| <input type="checkbox"/> Technicien                                              | <input type="checkbox"/> Retraité                       |
| <input type="checkbox"/> Ouvrier                                                 | <input type="checkbox"/> Sans emploi                    |
| <input type="checkbox"/> étudiant                                                | <input type="checkbox"/> Elève                          |
| <input type="checkbox"/> Travail au foyer                                        | <input type="checkbox"/> divers                         |

**J'ai pris connaissance du règlement intérieur et de la charte multimédia et je m'engage à les respecter.**

Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature :**

### Pièces à fournir lors de l'inscription :

> **Justificatif de domicile de moins de trois mois**

> **1 pièce d'identité**

Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : Médiathèque municipale, 15 rue du Temple, 54150 VAL DE BRIEY

## AUTORISATION PARENTALE POUR LE PRÊT DE DOCUMENTS POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), Madame, Monsieur

NOM..... PRENOM.....

Agissant en qualité de responsable légal (père, mère, tuteur) autorise mon enfant

NOM.....PRENOM.....

Date de naissance : .....

à s'inscrire à la médiathèque.

### Coordonnées du représentant légal signataire :

Nom : ..... Prénom.....

Adresse : .....

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

Adresse mail : .....@.....

Téléphone : .....

### J'autorise mon enfant à emprunter :

- livres enfants
- livres adultes
- documents audiovisuels enfants
- documents audiovisuels adultes

◇ je m'engage à informer des modifications dues à des changements de situations  
◇ je déclare avec être informé(e) des conditions de prêt et des pénalités liées aux pertes et détériorations de documents.

◇ **J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.**  
◇ **Je m'engage à respecter et à faire respecter par mon enfant les dispositions du règlement intérieur dont j'ai pris connaissance.**

**Les enfants de moins de 8 ans doivent être accompagnés d'un adulte.**

### Pièces à fournir pour l'inscription :

- une pièce d'identité du responsable signataire
- un justificatif de domicile (quittance EDF, etc....)

DATE : / /

Signature du responsable