

## Autorisation Parentale d'Inscription pour les Mineurs

Je soussigné(e), père, mère, responsable légal (\* cocher les mentions utiles)

NOM .....

Prénom .....

domicilié(e) au N° ..... Rue .....

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

Téléphone ...../ ...../ ...../ ...../.....

Courriel .....

autorise mon ou mes enfant(s) :

NOM	Prénom	SEXE F / H	Date de naissance
			/ /
			/ /
			/ /
			/ /
			/ /
			/ /

à s'inscrire à la médiathèque municipale de La Montagne, afin de :

- recevoir par mail les infos culturelles de la médiathèque
- emprunter des documents (cd, dvd, livres, revues)
- utiliser les postes multimédia (Internet, bureautique)

Je m'engage à veiller à ce qu'il(s) se conforme(nt) au règlement intérieur de l'établissement et à rembourser le ou les documents emprunté(s) en cas de détérioration ou de perte.

Fait à ....., le .....  
Signature du parent ou du responsable légal

## Autorisation Parentale d'Inscription pour les Mineurs

Je soussigné(e), père, mère, responsable légal (\* cocher les mentions utiles)

NOM .....

Prénom .....

domicilié(e) au N° ..... Rue .....

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

Téléphone ...../ ...../ ...../ ...../.....

Courriel .....

autorise mon ou mes enfant(s) :

NOM	Prénom	SEXE F / H	Date de naissance
			/ /
			/ /
			/ /
			/ /
			/ /
			/ /

à s'inscrire à la médiathèque municipale de La Montagne, afin de :

- recevoir par mail les infos culturelles de la médiathèque
- emprunter des documents (cd, dvd, livres, revues)
- utiliser les postes multimédia (Internet, bureautique)

Je m'engage à veiller à ce qu'il(s) se conforme(nt) au règlement intérieur de l'établissement et à rembourser le ou les documents emprunté(s) en cas de détérioration ou de perte.

Fait à ....., le .....  
Signature du parent ou du responsable légal

## Attestation sur l'honneur de domicile

Je soussigné(e) (\* cocher les mentions utiles)

NOM .....

Prénom .....

Date de naissance...../...../..... Sexe  F  H

déclare sur l'honneur résider au

N° ..... Rue .....

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

Téléphone ...../ ...../ ...../ ...../.....

Courriel :.....

et m'engage à vous informer de tout éventuel changement de domiciliation.

Catégorie Socio-Professionnelle	
Agriculteurs, exploitants	
Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	
Cadres et professions intell. sup.	
Professions intermédiaires	
Employés	
Ouvriers	
Retraités	
Sans activité professionnelle	

Merci de cocher la case correspondante

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

j'accepte de recevoir par mail les infos culturelles de la médiathèque

Fait à ....., le .....

Signature



Médiathèque de La Montagne  
91 rue Violin 44620 La Montagne

Tél : 02 40 65 66 24

Courriel : mediatheque@ville-lamontagne.fr

## Attestation sur l'honneur de domicile

Je soussigné(e) (\* cocher les mentions utiles)

NOM .....

Prénom .....

Année de naissance...../...../..... Sexe  F  H

déclare sur l'honneur résider au

N° ..... Rue .....

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

Téléphone ...../ ...../ ...../ ...../.....

Courriel :.....

et m'engage à vous informer de tout éventuel changement de domiciliation.

Catégorie Socio-Professionnelle	
Agriculteurs, exploitants	
Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	
Cadres et professions intell. sup.	
Professions intermédiaires	
Employés	
Ouvriers	
Retraités	
Sans activité professionnelle	

Merci de cocher la case correspondante

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

j'accepte de recevoir par mail les infos culturelles de la médiathèque

Fait à ....., le .....

Signature



Médiathèque de La Montagne  
91 rue Violin 44620 La Montagne

Tél : 02 40 65 66 24

Courriel : mediatheque@ville-lamontagne.fr