

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