

## Médiathèque de VENCE

### Inscription Enfants / Ados

<p><u>Cadre réservé à l'administration</u></p> <p>Réf. de l'utilisateur : N° ..... ..</p> <hr/>
---

Nom Prénom du (de la) responsable légal(e) : .....

Adresse : .....

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

Tel. fixe ou mobile : .....

Adresse e-mail : .....

Je, soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

Classe : ..... Établissement fréquenté : .....

- |   |     |     |
|---|-----|-----|
| ▶ Autorise son inscription à la médiathèque   | OUI | NON |
| ▶ L'autorise à utiliser le poste informatique connecté à l'Internet et la tablette avec les ressources en ligne | OUI | NON |

Je souhaite :

- |   |     |     |
|---|-----|-----|
| ▶ recevoir les lettres de réservation et rappel par e-mail  | OUI | NON |
| ▶ m'abonner à la newsletter de la Médiathèque<br>(Animations et informations pratiques ponctuelles) | OUI | NON |

Je m'engage à ce qu'il respecte le Règlement intérieur de la Médiathèque présenté à la lecture dans chaque Espace de la Médiathèque et consultable sur le site.

*Lu et approuvé*

Le ...../...../.....

Signature