

## **MEDIATHEQUE AIRVAUDAIS-VAL DU THOUET**

### **FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**Nom :**

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : F      M

**Adresse :**

Code postal :

Commune :

Tél fixe/portable :

Courriel :

**Etablissement scolaire :**

Classe : Maternelle    Élémentaire    Secondaire    Supérieur

**Situation professionnelle :**

**Type d'inscription : Gratuit      Bibliothèque      Multimédia      Tous documents**

**Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Médiathèque de la Communauté de Communes Airvaudais-Val du Thouet et m'engage à le respecter.**

**Date et signature**

#### **AUTORISATION PARENTALE (pour les enfants jusqu'à 12 ans)**

Je permets à mon enfant d'emprunter des documents et m'en déclare responsable.

Nom

Prénom

Date et signature

*Ces informations sont confidentielles et ne feront l'objet d'aucune diffusion.*