

Service Lecture publique Secteur Ennezat

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

ETAT CIVIL

Nom..... Prénom.....
Adresse.....
Code postal..... Ville.....
Téléphone fixe.....Téléphone mobile.....
E-mail.....
Profession.....SexeAnnée de naissance.....
Date d'inscription..... Médiathèque d'inscription.....
Etablissement scolaire.....Classe.....

Catégorie socio professionnelle :

Agriculteur
Artisan
Cadre
Chef entreprise
Commerçant

Employé
Enseignant
Profession libérale
Ouvrier
Sans profession

Technicien
Retraité
Autre

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Mr ou Mme
Autorise, mon fils, ma fille :

A emprunter des documents dans les médiathèques du réseau Limagne d'Ennezat.

A utiliser les services informatiques des médiathèques du réseau Limagne d'Ennezat(1) et ainsi décharge le réseau des médiathèques de toute responsabilité quant à son utilisation.

Je déclare avoir lu et approuvé le règlement intérieur (2) du réseau des médiathèques Limagne d'Ennezat.

Signature

N°carte

(1) Médiathèques concernées : Chappes, Ennezat, Malintrat, Martres d'Artière, Saint-Beauzire, Saint-Ignat et Saint-Laure
(2)Affiché dans toutes les médiathèques du réseau.