



Vérification coordonnées

AE	AETR
AHE	AHETR
J	CAJ

E	Coupon CAJ
Ch.	

Janvier 2021

MEDIATHEQUE

Bulletin individuel d'inscription

Monsieur Madame

NOM :Prénom.....
 Date de naissance :
 ADRESSE.....

 Code Postal :Ville.....
 Téléphone(s) :
 Adresse email :

Profession ou catégorie socioprofessionnelle :

- Agriculteur
 - Artisan / Commerçant / Chef d'entreprise
 - Cadre, profession libérale, professeur
 - Ouvrier / Employé
 - Retraité
 - Autre :
- à préciser

- J'autorise la médiathèque de Montmorot à utiliser mon adresse pour l'envoi des informations concernant mon compte lecteur et la gestion de celui-ci.

Conformément à la loi informatique et libertés du 06/01/1978, vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant : bibliotheque@montmorot.fr

Je m'engage à restituer tout document emprunté et à rembourser tout document détérioré ou perdu. Cette autorisation est reconduite automatiquement chaque année, sauf dénonciation de ma part.

Je soussigné(e)déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la médiathèque municipale de MONTMOROT et en accepte les termes.

A Montmorot le

Signature :

Pour les mineurs, remplir l'autorisation parentale au verso →



Vérification coordonnées

AE	AETR	E	Coupon CAJ
AHE	AHETR	Ch.	
J	CAJ		

Janvier 2021

AUTORISATION PARENTALE D'INSCRIPTION POUR LES MINEURS

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Tél :

Adresse email :

- J'autorise la médiathèque de Montmorot à utiliser mon adresse pour l'envoi des informations concernant mon compte lecteur et la gestion de celui-ci.

Conformément à la loi informatique et libertés du 06/01/1978, vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant : bibliotheque@montmorot.fr

autorise en tant que :

Père Mère Autre

La personne désignée ci-dessus est responsable des emprunts de la ou des personnes mineures inscrites ci-après et sera contactée en cas de problèmes.

Enfant 1

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Classe fréquentée :

Enfant 2

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Classe fréquentée :

Enfant 3

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Classe fréquentée :

Enfant 4

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Classe fréquentée :

à s'inscrire à la médiathèque municipale de MONTMOROT et m'engage à restituer tout document emprunté et à rembourser tout document détérioré ou perdu. Cette autorisation est reconduite automatiquement chaque année, sauf dénonciation de ma part.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la médiathèque municipale de Montmorot et en accepte les termes.

A Montmorot le Signature :