

BULLETIN D'INSCRIPTION

Médiathèque d'Ezy-sur-Eure



NOM (adulte responsable) :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... Profession :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE FIXE : TÉLÉPHONE PORTABLE :

COURRIEL :

☐ Je souhaite recevoir les informations de la médiathèque par mail.

☐ Je souhaite m'inscrire à la médiathèque numérique
(film, livre et musique en streaming-gratuit).

☐ J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur mis à ma disposition à la médiathèque
et m'engage à en respecter les dispositions.

AUTRES MEMBRES DE LA FAMILLE (de 14 ans et plus)

NOM et PRENOM : Date de naissance/...../.....

NOM et PRENOM : Date de naissance/...../.....

NOM et PRENOM : Date de naissance/...../.....

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS DE -14 ans			
Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe F/M
		/...../.....	
		/...../.....	
		/...../.....	
		/...../.....	

Jusqu'à 14 ans : accès aux secteurs Jeunesses

A partir de 14 ans : accès aux secteurs Adultes

AUTORISATION POUR L'ACCÈS A L'ESPACE MULTIMÉDIA (mineurs de – 14 ans) :

☐ A partir de 10 ans, (les)l'autorise à utiliser la connexion Internet et les équipements multimédia mis à disposition dans la médiathèque dans le respect de la charte informatique et multimédia de l'établissement.

Je suis informé(e) que la consultation Internet et l'usage de ces équipements par mon (mes)
enfant(s) sont effectués sous ma responsabilité.

DATE :

SIGNATURE :