

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES MOINS DE 18 ANS

LES MEDIATHEQUES DU BLANC-MESNIL

1-5 Place de la Libération

01 48 14 22 09

Carte n°

Représentant Légal :

Mme - M. :

NOM du représentant légal :

PRENOM du représentant légal :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe :Téléphone portable :

Mail :@.....

L'enfant :

NOM de l'enfant :

PRENOM de l'enfant :

Date de naissance :Sexe :

Etablissement scolaire :Classe :

Ville :

Je soussigné (e) Mme – M.
(nom et prénom du représentant légal)

autorise.....
(nom et prénom de l'enfant)

à s'inscrire gratuitement pour le prêt de **LIVRES, REVUES, PARTITIONS, DVD, CD**, pour la **consultation d'INTERNET** et pour **l'utilisation des RESSOURCES NUMERIQUES EN LIGNE.**

Cette inscription est valable dans tous les équipements du Réseau des médiathèques :

- Médiathèque Edouard Glissant
- Ludo-Médiathèque Jean Jaurès

Je souhaite recevoir la newsletter mensuelle des médiathèques OUI NON

Date :

Signature :

Pour s'inscrire, il faut présenter :

- Cette **autorisation remplie et signée** par le responsable légal,
- Un **justificatif de domicile** datant de moins de trois mois (*quittance de loyer, E.D.F, téléphone.....*),
- Une **photo d'identité** récente (*pour apposer sur la carte*).