



Médiathèque du Mée-sur-Seine

demande d'inscription

Ne pas remplir

N° : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Tél. fixe : _____

Courriel : _____ portable : _____

Date de naissance : _____ sexe : M F

Profession : _____

Classe : _____ École : _____

Autre nom de famille (éventuellement) : _____

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la bibliothèque.

Fait au Mée-sur-Seine, le _____ Signature :

AUTORISATION DES PARENTS

pour inscription à la section des jeunes (moins de 16 ans)

Je soussigné(e) M., Mme : _____

Profession : _____

Adresse (si différente) : _____

autorise

NOM : _____ Prénom : _____

à se faire inscrire à la médiathèque du Mée-sur-Seine pour y emprunter les ouvrage de son choix.
J'ai pris connaissance du règlement et je me déclare responsable des pertes ou des détériorations
des documents empruntés.

Date : _____ Signature des parents