



MÉDIATHÈQUE MUNICIPALE DE SAINT-JUNIEN

Autorisation parentale
pour l'inscription d'une personne mineure

N°. de carte : Date d'inscription :

1^{re} inscription Réabonnement

Nom de l'enfant :

Prénom(s) :

Date de naissance : Sexe :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone personnel :

Adresse électronique :

Nom(s) et adresse(s) du (des) représentant(s) légal(aux) (si différente de l'adresse de l'enfant) :

.....
.....
.....

Établissement scolaire :

Ville :

Par quel biais avez-vous connu la médiathèque ?

Publicité Bouche-à-oreille Autre (préciser) :

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance du règlement et de la charte de consultation de l'Internet, m'engage à les respecter, et autoriser mon enfant à utiliser les services de la médiathèque.

Signature :