

Fiche d'inscription n°

 Nom :.....

Prénom :.....

 Adresse : .....

.....

 :.....

 :.....

Date de naissance :.....

@ :.....

Profession :.....

***Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la médiathèque et de la charte d'utilisation d'Internet, et m'engage à les respecter.***

Date :

Signature :

*Autorisation parentale pour mineurs*

***Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à emprunter des documents et me déclare responsable de ses choix.***

Date :

Signature :

Médiathèque municipale  
25 route de la Gare – 16330 Vars

 05 45 39 82 84  
@biblio.vars@gmail.com