



NOM :

PRENOM :

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

ADRESSE : N° Rue

CODE POSTAL : VILLE :

TEL :/...../...../...../.....

EMAIL :@.....

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la charte informatique.

J'autorise la médiathèque à garder l'historique de mes prêts en mémoire : OUI - NON

Fait à Verquières, le/...../.....

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné-e : agissant en qualité de mère
ou père ou tuteur (rayer les mentions inutiles), autorise le ou les enfants :

1 - NOM : PRENOM :

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

2 - NOM : PRENOM :

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

3 - NOM : PRENOM :

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

- à :
- emprunter des livres
 - utiliser un poste informatique
 - emprunter des CD et des DVD
- (rayer les mentions inutiles)

Fait à Verquières, le/...../.....

Signature :