

VILLE DE SAINT-PIERRE MEDIATHEQUE RAPHAEL BARQUISSAU	
FICHE D'INSCRIPTION	
Date d'inscription	
NOM	
Prénom	
Date de naissance	Sexe M F
Adresse	
Code postal	
Ville	Quartier
Téléphone	
E-mail	
Profession	
Etablissement	Classe
Souhaitez-vous être informé des activités culturelles de la Médiathèque ?	
Signature	
N° de lecteur (<i>à remplir par le service</i>)	

Autorisation parentale pour les enfants de moins de 13 ans

Je soussigné (e) -----
me déclare responsable des documents empruntés par l'enfant

Le personnel de la médiathèque ne peut engager sa responsabilité dans le choix des documents effectué par mon enfant.

Cette autorisation est tacitement reconduite annuellement à partir de la date d'inscription.

Date

Signature