INSCRIPTION - ENSKRIVAN

Médiathèque Municipale
Plouguerneau

Mode de paiement : ☐ chèque ☐ espèces

Je soussigné(e) M. / Mme / Mlle

NOM : .....

Prénom : .....

né(e) le : .....

Adresse : .....
.....
.....

Adresse pour courrier (*si différente*) .....
.....

Tél. : .....

Courriel * :.....

inscris les membres de ma famille dont les noms suivent à la ***Médiathèque Municipale de Plouguerneau*** pour la durée d'un an à partir de la date d'inscription.

*cette adresse servira pour toute la correspondance avec la médiathèque

❒ Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations données sur ce bulletin d'adhésion et m'engage à informer au plus vite le personnel de la médiathèque de tout changement.

❒ J'ai pris connaissance des règles générales de fonctionnement de la médiathèque (règlement intérieur et règlement de l'espace multimédia), m'engage à informer les membres de ma famille et à les faire respecter.

❒ J'autorise mes enfants mineurs dont les noms suivent à fréquenter la médiathèque et à y emprunter des documents.

❒ J'autorise mes enfants mineurs dont les noms suivent à utiliser internet sous ma responsabilité.

❒ J'autorise la médiathèque à photographier et filmer les membres de ma famille et les diffuser sur les sites internet de la commune et ses différents réseaux sociaux.

❒ J'autorise la médiathèque à m'envoyer les mails d'information.

Je souhaite que l'historique de mes prêts soit conservé. OUI ou NON

fait à Plouguerneau, le : .....

Signature :

ABONNEMENT - KOUMANANTIN

O Jeune (- 25 ans) O Adulte (25 ans et +) O Adulte tarif réduit
O Famille O Abonnement gratuit
O Vacancier adulte (hors DVD) O Vacancier famille (hors DVD)

ADHÉRENTS

Inscrivez ci-dessous les renseignements concernant les membres de votre famille que vous voulez inscrire.

Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe	Classe + école