



FICHE D'INSCRIPTION AUX MÉDIATHÈQUES PARIS-SACLAY

Nom : M., M^{me} *

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Tél. fixe :

Tél. mobile :

Mail :

- Je certifie sur l'honneur être domicilié(e)
à l'adresse ci-dessus.
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement.
- Je demande à recevoir par mail les alertes relatives
à mon compte

Date et signature

AUTORISATION DU PARENT OU TUTEUR POUR LES MINEURS

J'autorise mon/mes enfant(s) à s'inscrire aux médiathèques, à emprunter des documents, consulter Internet et participer aux activités proposées.

Signature

Nom

Prénom Sexe* F M

Né(e) le... / ... / Mail

Établissement scolaire

Nom

Prénom Sexe* F M

Né(e) le... / ... / Mail

Établissement scolaire

Nom

Prénom Sexe* F M

Né(e) le... / ... / Mail

Établissement scolaire

Nom

Prénom Sexe* F M

Né(e) le... / ... / Mail

Établissement scolaire

PIÈCES À FOURNIR POUR MON INSCRIPTION

- Ce **formulaire d'inscription** rempli et signé.
- Une **pièce d'identité** en cours de validité.