

Inscription à la Médiathèque

Date :

Adulte

Enfant

Famille

Date :

Nom :

Sexe : F M

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Quartier : (cocher votre quartier)

Bel Air

Bourg

Chater

Téléphone:

Téléphone Portable :

Mel:

**Acceptez-vous d'être inscrit dans la liste de diffusion:
de la Médiathèque pour recevoir uniquement des informations
concernant les manifestations culturelles franchevilloises ?**

Oui

Non

Catégorie Socio-Professionnelle

(merci d'entourer la catégorie vous correspondant)

agriculteurs/artisans/commerçants/cadres/
professions libérales ou intellectuelles/
agriculteurs/artisans/commerçants/cadres/
professions intermédiaires/ employés/ouvriers
retraités/ sans emploi/étudiants

retraités/ sans emploi/étudiants

Autorisation parentale :Je, adulte référent soussigné, me déclare responsable :

–du choix de documents fait par mon enfant

–des documents empruntés–de ses activités à la Médiathèque

***(les enfants de moins de 12ans ne peuvent rester
sans adulte accompagnateur à la Médiathèque)***

Signature

Autres membres du foyer :

Nom :

Sexe : F M

Prénom :

Date de naissance :

CSP : agriculteurs/artisans/commerçants/cadres/
professions libérales ou intellectuelles/professions
intermédiaires/ employés/ouvriers/retraités/ sans emploi
si enfant :Maternelle Primaire Collège Lycée Etudiant

Nom :

Sexe : F M

Prénom :

Date de naissance :

Maternelle Primaire Collège Lycée Etudiant

Nom :

Sexe : F M

Prénom :

Date de naissance :

Maternelle Primaire Collège Lycée Etudiant

Nom :

Sexe : F M

Prénom :

Date de naissance :

Maternelle Primaire Collège Lycée Etudiant