

## Inscription à la Médiathèque

Date :

Adulte

Enfant

Famille

Date :

Nom :

Sexe : F  M

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Autres membres du foyer :

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

**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**

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