



Formulaire d'inscription au réseau des médiathèques de Montfort Communauté

Je soussigné (e) :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

MAIL :

DATE DE NAISSANCE :

PROFESSION :

Autres inscrits majeurs résidant à la même adresse :

• NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

PROFESSION :

• NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

PROFESSION :

• NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

PROFESSION :

• NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

PROFESSION :

Reconnais l'exactitude des informations précédentes me concernant.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur des médiathèques et de la charte de consultation d'Internet.

Je m'engage à respecter le règlement intérieur des médiathèques du réseau dans son ensemble, et à le faire respecter par les mineurs dont je suis légalement responsable. J'ai notamment pris connaissance des points suivants :

- La carte d'utilisateur du réseau des médiathèques est individuelle et valable un an de date à date ; elle est sous ma responsabilité. Tout changement de coordonnées ou de situation devra être communiqué au personnel des médiathèques.

- La présence, le comportement, les emprunts et la consultation internet des mineurs se font sous la responsabilité des parents ou responsables légaux. Le personnel des médiathèques n'assure pas leur surveillance.
- L'inscription des mineurs est soumise à une autorisation parentale signée par le responsable légal.
- L'utilisation des services des différentes médiathèques implique le respect de la charte d'utilisation d'Internet, des postes et matériels informatiques et multimédia.

Fait à :

Le :

Signature :