



## Fiche d'inscription – Individuelle / Famille

Mme / M.		Prénom	
Année de naissance		Téléphone	
Catégorie socio-professionnelle			
Adresse :			
Code postal		Commune	
Courriel			

Autorise le(s) mineur(s)

Nom	Prénom	Date de naissance

Je m'engage, ainsi que l'(les) enfant(s) demeurant sous ma responsabilité à l'intérieur des locaux de la médiathèque de Plouigneau, à me conformer aux conditions du règlement intérieur dont je certifie avoir pris connaissance dans son intégralité.

J'accepte de recevoir par e-mail des informations sur l'actualité de la médiathèque de Plouigneau.

Date

Signature