



Réseau des médiathèques et bibliothèques de l'Agglomération Montargoise Et Rives du Loing

AME - Amilly - Cepoy - Chalette - Corquilleroy - Pannes - Saint-Maurice sur Fessard - Villemandeur - Vimory

INSCRIPTION

MERCI DE TOUT ÉCRIRE EN MAJUSCULES

Adulte

Enfants

Adulte + Enfants

Adulte

M. Mme Nom et Prénom _____

N

Adresse postale _____

Téléphone ____/____/____/____/____

Courriel ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

Date et lieu de naissance ____/____/____/ à _____

J'autorise ma bibliothèque à m'envoyer des informations sur ses animations.

Je suis représentant(e) légal(e) du ou des enfants ci-dessous et je le ou les autorise à emprunter des documents et à accéder à l'espace Jeunesse jusqu'à 12 ans, à tous les espaces à partir de 12 ans, et ce dans toutes les bibliothèques du réseau Agorame.

J'autorise également l'accès aux postes informatiques, au site internet Agorame ainsi qu'à son offre numérique.

(Autorisation parentale obligatoire pour l'inscription des moins de 18 ans)

Enfant(s)

F G Nom _____ Prénom _____

Date de naissance ____/____/____/

F G Nom _____ Prénom _____

Date de naissance ____/____/____/

F G Nom _____ Prénom _____

Date de naissance ____/____/____/

F G Nom _____ Prénom _____

Date de naissance ____/____/____/

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du réseau Agorame, disponible à l'accueil. Je suis informé(e) et je m'engage à remplacer ou rembourser les documents en cas de perte ou de détérioration.

Le lieu où je m'inscris est ma bibliothèque de référence pour la gestion de mon dossier.

Fait le ____/____/____/ à _____

Signature :