

NOM Prénom

Né(e) le M / F N° de carte

 Demande mon inscription à la Médiathèque de Sèvres **Autorise mon/mes enfant (s) mineur (s) à s'inscrire à la Médiathèque :**Enfants mineurs

NOM Prénom

Né(e) le M / F N° de carte

NOM Prénom

Né(e) le M / F N° de carte

Adresse.....

Code postal / Ville

Tél. fixe Tél. port.

Email@.....

 Autorise l'utilisation de mon email pour l'envoi d'informations de la Médiathèque de Sèvres **Souhaite m'inscrire à la newsletter**

Entourez la case correspondant à votre catégorie socioprofessionnelle :

01 – Artisans - Commerçants	08 - Fonctionnaires
02 - Artistes	09 – Professions libérales
03 – Cadres supérieurs	10 - Etudiants
04 – Cadres ou assimilés	11 - Chômeurs
05 - Employés	12 - Retraités
06 - Ouvriers	13 – Sans profession
07 - Enseignants	14 - Autres

Je soussigné(e)

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus, et m'engage à :

- Respecter le règlement intérieur de la médiathèque
- Respecter les délais d'emprunt des documents
- Régler les pénalités de retard et le cas échéant, remplacer les documents perdus ou détériorés, ou en régler le coût forfaitaire.

**Signature de l'adhérent ou du responsable légal
précédée de la mention « Lu et Approuvé »**

Fait à Sèvres, le