

N° CARTE ABONNE :					
Modalité de paiement : □Chèque □Espèces □TPE					
Pièce justificative : □ 0UI □ NON					
Catégorie d'abonnement du réseau :					
☐ Jeunes et Etudiants ☐ Individuel Adulte					
□ Famille □ Extérieur					
☐ Autre (Préciser :)					

FICHE D'INSCRIPTION

L'abonnement est valable un an de date à date. Il permet d'emprunter livres, revues, livres audio, CD et DVD dans l'ensemble des médiathèques du réseau et offre un accès à des ressources numériques (hors abonnement « Extérieur »). Les documents doivent être obligatoirement retournés dans la médiathèque où ils ont été empruntés.

En vous inscrivant, vous vous engagez à respecter les règlements intérieurs des établissements dans lesquels votre abonnement vous permet d'emprunter.

Médiathèque d'ins	cription:				
□ Individuel	☐ Responsable abonnement Famille (compléter la page 2)				
Melle/Mme/M.	NOM :				
	Prénom :				
Email :					
	utilisé en priorité pour vous contacter lors des réservations ou des retards.				
Téléphone fixe :	/ / / / Portable : / / /				
Date de naissance :	/ /				
Adresse :					
Code postal :					
Adresse à l'année (s	i différente) :				
Code postal :					
	evoir des mails informatifs sur le réseau ? □ OUI □ NON nserver l'historique de vos prêts (par défaut, le réseau des Médiathèques Terre Atlantique le conserver) ? □ OUI □ NON				
Cadre réservé aux	x abonnements « collectivité »				
Profession :					
 OU					
	laire : Classe : Classe :				
Commune :					

Les informations recueillies sont nécessaires à la gestion du fichier de prêt de livres. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au réseau des Médiathèques Terre Atlantique. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'accueil d'une des médiathèques du réseau.

ABONNEMENT « FAMILLE »

	Melle/Mme/M.	NOM :						
		Prénom :						
		Email :						
		Date de naissance :	/	/	N° carte abonné :			
	NA 11 /NA /NA	NOM						
	Melle/Mme/M.							
		Date de naissance :	/	/	N° carte abonné :			
	Melle/Mme/M.	NOM :						
		Prénom :						
		Email :						
		Date de naissance :	/	/	N° carte abonné :			
	Melle/Mme/M.	NOM :						
		Prénom :						
		Email :						
		Date de naissance :	/	/	N° carte abonné :			
	Melle/Mme/M.	NOM :						
		Fmail :						
		Date de naissance :			Nº carte abonné :			
	121							
Α	completer par le l	Responsable abonnem	ent Fan	nille (Famil	le = parents et enfant	SJ		
Je souhaite que les courriels et courriers concernant les réservations et les retards des membres de ma famil								
so	ient envoyés sur m	Regroupement: □ 0UI						
	Je souhaite avoir un identifiant unique sur le portail du réseau pour l'ensemble des membres de ma famille : □ OUI □ NON □ Famille avec ID portail							

AUTORISATION PARENTALE

POUR LES MINEURS, responsable légal (père/mère/tuteur) :	
Nom :	
Prénom :	
Email :	
Téléphone fixe : / / / Portable : /	/ / /
Date de naissance : / /	
Adresse:	
Code postal : COMMUNE :	
Adresse à l'année (si différente) :	
Code postal : COMMUNE :	
J'autorise mon/mes enfant(s):	
Sexe NOM Prénom	Date de naissance
	/ /
	/ /
	/ /
	/ /
	/ /
□ à emprunter des documents dans le réseau Les Médiathèques Terre Atlan intérieurs des établissements dans lesquels l'abonnement lui/leur permet d'em des documents empruntés.	-
\square à avoir un accès libre à Internet dans les médiathèques du réseau dont le responsable de l'utilisation d'Internet faite par mon enfant.	èglement le permet, et me déclare
☐ à avoir un accès, selon son âge, aux jeux vidéo mis à disposition dans les méd accessibles à chaque enfant sont déterminés par la classification par âge PE l'utilisation faite par mon enfant.	
Fait le : A :	
Signature:	