[m i R]

médiathèque intercommunale des Portes de Romilly s/Seine

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CLUB DE LECTURE ADO « PARLONS ROMANS »

Mme* M.*

NOM DE L'ADHERENT* :

Prénom de l'adhérent *:

Classe de l'année scolaire * :

Adresse électronique :@.....

- J'accepte d'être mis sous liste d'attente et d'être informé par mail (celui de l'adhérent au club de lecture) ou par téléphone (celui du responsable légal figurant sur votre compte de la médiathèque) dans le cas d'une disponibilité.

AUTORISATION PARENTALE pour l'inscription des mineurs

Je soussigné(e) Mme* M.* :

.....

Adresse :

Autorise ma fille/mon fils (1) :

- à adhérer à la miR
 à consulter Internet à la miR

(1) Rayer la mention inutile

* Mention obligatoire.

Date :

Signature