



## Adhésion au réseau des médiathèques de Liffré Cormier communauté

L'adhésion au réseau des médiathèques est **gratuite** pour tous.

Date : ..... /..... /.....

### Responsable

Nom et prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

Courriel : .....

Acceptez-vous de recevoir **par mail** la communication de la médiathèque ?

Acceptez-vous de recevoir **par mail** la communication des médiathèques du réseau ?

**Merci d'indiquer les membres de la famille qui souhaitent emprunter des documents**

### 2<sup>ème</sup> adulte :

Nom et prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

### Enfant(s) :

Nom et prénom	Date de naissance
<input type="text" value="F - M"/>	
<input type="text" value="F - M"/>	
<input type="text" value="F - M"/>	
<input type="text" value="F - M"/>	
<input type="text" value="F - M"/>	

Je soussigné(e) ..... certifie en tant que responsable de la famille avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la charte d'utilisation du matériel informatique du réseau des médiathèques et m'engage au nom de la famille à les accepter et les respecter.

Signature :