

**MEDIATHEQUE  
MUNICIPALE**

Partie réservée au service, ne pas remplir	
n° de carte	
Catégorie	
PI	
Justificatif	



<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>
<b>Date de naissance</b>	Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>
Profession	Pour les scolaires, préciser la classe
<b>Adresse principale</b>	
Téléphone fixe	Téléphone portable
email	
Adresse secondaire	
Téléphone adresse secondaire	

Je soussigné(e) :

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la médiathèque et m'engage à le respecter.

J'accepte que le Palais conserve mon adresse mail pour m'informer des activités et des manifestations organisées au Palais ou pour me communiquer les tarifs.

Date :

Signature :

## Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e) :

Autorise mon enfant à s'inscrire et à emprunter des documents à la médiathèque de Megève. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la médiathèque et m'engage à ce que mon enfant le respecte.

Date :

Signature