



89 avenue Jean Jaurès, 38320 Eybens
 ☎ 04 76 62 67 45 / mediatheque@ville-eybens.fr

Réservé à l'administration

Eybens le

N° Abonné

Nom de rattachement

N° Pass'Doc

Date d'expiration

FICHE D'INSCRIPTION MOINS DE 18 ANS

NOM, Prénom : F M

Date de naissance :

Adresse :

.....

Code postal : Ville

☎ domicile : ☎ travail :

☎ portable :

E-mail lisiblement :

TSVP →

| Quartier d'Eybens | | à cocher |
|-------------------|--|--------------------------|
| Bel Air | | <input type="checkbox"/> |
| Bourg | | <input type="checkbox"/> |
| Maisons Neuves | | <input type="checkbox"/> |
| Ruires | | <input type="checkbox"/> |
| Val | | <input type="checkbox"/> |

| Catégorie socio-professionnelle | | à cocher |
|---------------------------------|-------------------|--------------------------|
| 84 | Petite enfance | <input type="checkbox"/> |
| 87 | Classe maternelle | <input type="checkbox"/> |
| 80 | Classe primaire | <input type="checkbox"/> |
| 83 | Collégien | <input type="checkbox"/> |
| 90 | Lycéen | <input type="checkbox"/> |
| 73 | Etudiants | <input type="checkbox"/> |

Établissement scolaire :

.....

Je soussigné(e) Madame ou Monsieur

NOM, Prénom :

▶ ai pris connaissance du fonctionnement de la médiathèque et de son règlement

▶ ai pris connaissance de la charte de bon usage et des conditions d'utilisation d'Internet à la médiathèque

Et autorise mon enfant

NOM, prénom :

▶ à s'inscrire à la Médiathèque municipale d'Eybens

▶ à emprunter des documents

▶ à utiliser les postes multimédias et aller sur Internet

Signature Parent

Signature Abonné