

## MEDIATHEQUE PAUL VALERY – Fiche d'inscription 2024

Numéro de carte :

Monsieur  Madame

NOM\* :

Né(e) le\* :

Prénom\* :

Adresse\* :

Téléphone\* :

Adresse électronique\* :

### Autorisation d'inscription pour les mineurs\*

Je soussigné(e)

NOM :

Prénom :

Représentant légal : père, mère, tuteur (*entourer la mention correcte*)

Autorise mon enfant à s'inscrire à la Médiathèque Paul Valéry de Gargenville.

Accepte de recevoir nos mailings

N'accepte pas de recevoir nos mailings

M'engage à me conformer au règlement intérieur de la médiathèque.

Fait à Gargenville, le :

Signature :

\* Informations obligatoires  
Les informations fournies resteront confidentielles.