



## Adhésion au réseau des médiathèques de Liffré Cormier communauté

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

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

**Responsable**

Nom et prénom : ..... F - M

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

Adresse : .....  
.....

N° de téléphone : .....

Courriel : .....

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

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

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

**2<sup>ème</sup> adulte :**

Nom et prénom : ..... F - M

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

**Enfant(s) :**

Nom et prénom		Date de naissance
	F - M	
	F - M	
	F - M	
	F - M	
	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 :**