

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

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

**Profession :** .....

**Adresse :** .....

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....

**Membres de la famille à inscrire :**

Nom	Prénom	Date de naissance

- J'autorise les bibliothèques et médiathèques du réseau à m'envoyer des informations par mail concernant :
  - Les actualités des bibliothèques qui proposent une newsletter  OUI  NON
  - Les informations concernant mes réservations et mes prêts / retours  OUI  NON
- J'autorise les bibliothèques à nous photographier ou filmer dans le cadre des évènements que les structures organisent, ceci à des fins d'utilisation sur les supports de communication du réseau et des communes :  OUI  NON
- J'autorise mon/mes enfant(s) à emprunter des documents et à utiliser Internet et les consoles de jeux vidéo mis à disposition dans certaines bibliothèques :  OUI  NON

Je m'engage ainsi que les membres de ma famille à respecter le règlement intérieur du réseau et celui de chaque bibliothèque, à disposition dans les structures et sur le portail en ligne.

J'atteste l'exactitude des informations renseignées sur ce document.

**Date :**

**Signature :**