



MÉDIATHEQUE SAINT HUBERT  
 PLACE JEANNE D'ARC  
 57175 GANDRANGE  
 Mediatheque@gandrang.fr

# FICHE D'INSCRIPTION

N° d'utilisateur \*

<b>Civilité :</b>	<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>Adresse :</b>		
<b>Ville :</b>	<b>Code Postal :</b>	
<b>Téléphone 1 :</b>	<b>Téléphone 2 :</b>	
<b>Date de naissance :</b>		
<b>Email :</b>		
<b>Profession :</b>		
<b>Cadre d'emploi :</b>		
<input type="checkbox"/> Cadre moyen (41)	<input type="checkbox"/> Pers. de service (07)	<input type="checkbox"/> Prof. Lib. (31)
<input type="checkbox"/> Elève (11)	<input type="checkbox"/> Professeur (32)	<input type="checkbox"/> Retraité (12)
<input type="checkbox"/> Employé (05)	<input type="checkbox"/> Sans emploi (10)	<input type="checkbox"/> Trav. Foyer (09)
<input type="checkbox"/> Instituteur (42)		
<input type="checkbox"/> Ouvrier (06)		
<b>Catégorie *</b>		
<input type="checkbox"/> Individuel	<input type="checkbox"/> Groupe	<input type="checkbox"/> Membre de famille
<input type="checkbox"/> Chef de famille		
<input type="checkbox"/> Inscription à la bibliothèque (documents écrits <b>uniquement</b> ) <input type="checkbox"/> Inscription à la bibliothèque <b>et</b> à la section audiovisuelle <b>Je m'engage à respecter les dispositions du règlement intérieur de la médiathèque.</b>		
<b>Date :</b>	<b>Signature :</b>	
<b><u>AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS DE MOINS DE 14 ANS</u></b>		
Je soussigné(e) Nom _____ Prénom _____		
agissant en qualité de père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/>		
autorise l'enfant Nom _____ Prénom _____		
à emprunter des livres et /ou des documents audiovisuels à la médiathèque de Gandrange. Je m'engage à respecter les dispositions du règlement intérieur de la médiathèque.		
<b>Date :</b>	<b>Signature :</b>	

\* Ne pas remplir les parties grisées