



Médiathèque La Communale - Caveirac  
**INSCRIPTION FAMILIALE &  
AUTORISATION PARENTALE**

**J'autorise l'inscription à la médiathèque-ludothèque les personnes indiquées ci-dessous**

NOM : .....

Prénom : .....

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

Sexe : masculin  féminin

NOM : .....

Prénom : .....

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

Sexe : masculin  féminin

NOM : .....

Prénom : .....

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

Sexe : masculin  féminin

NOM : .....

Prénom : .....

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

Sexe : masculin  féminin

Chaque personne sera inscrite dans le SIGB. Cela donnera droit à emprunter les documents de la Médiathèque selon le règlement. Le responsable s'engage à rembourser les documents perdu ou détérioré. Le règlement est en ligne sur le site [www.mairie-caveirac.fr](http://www.mairie-caveirac.fr) ou disponible à la médiathèque.

**Responsable de famille**

**Je souhaite m'inscrire à la médiathèque pour bénéficier de ses services :**

Nom..... Prénom .....

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

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : .....

Mobile : .....

Courriel : *(recommandé pour recevoir les informations de la médiathèque et les animations culturelles de la commune)*

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les conditions.**

**Fait le ..... à Caveirac**

**Signature :**