



NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE : COURRIEL :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... PROFESSION

Je m'inscris J'inscris ma famille

J'autorise mon enfant à partir de 11 ans à consulter seul internet

	NOM et PRÉNOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	PROFESSION
Conjoint				
Enfant				

L'adhérent s'engage à respecter le règlement intérieur du service et la charte d'accès internet affichés à la Médiathèque, téléchargeable sur le site www.ville-ab2s.fr et communicable sur demande.

Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

DATE :

SIGNATURE :