Médiathèque Labouheyre

Labouheyre cittaslow

FICHE D'INSCRIPTION · ADULTE

Madame / Monsieur

NOM : **Prénom :**

Date de naissance :

Adresse postale : Code postal :

Ville :

Email : N° téléphone :

☐ **Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de la médiathèque et l'accepter · obligatoire.**

OUI ☐ NON ☐ **Je demande à recevoir par email les informations concernant la vie de la médiathèque (infolettre).**

Fait à Labouheyre, le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Médiathèque Labouheyre

Labouheyre cittaslow

FICHE D'INSCRIPTION · MINEUR

Je soussigné(e) le représentant légal (le père / la mère / le tuteur),

NOM : **Prénom :**

Adresse complète :

Téléphone portable : Email :

OUI ☐ NON ☐ **Je demande à recevoir par email les informations concernant la vie de la médiathèque (infolettre).**

J'autorise mon enfant :

NOM : **Prénom :**

Date de naissance :

☐ **A s'inscrire à la médiathèque municipale de Labouheyre et je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de la médiathèque et l'accepter · obligatoire.**

OUI ☐ NON ☐ **A jouer aux jeux vidéo sur console de jeu · à partir de 9 ans.**

OUI ☐ NON ☐ **A accéder aux postes informatiques et à Internet · à partir de 13 ans.**

OUI ☐ NON ☐ **A s'initier à la pratique de la réalité virtuelle · à partir de 13 ans.**

- ✓ **Je m'engage à veiller à ce que mon enfant se conforme au Règlement Intérieur de l'établissement et à rembourser ou remplacer tout document emprunté en cas de détérioration ou de perte.**
- ✓ **Le cas échéant, je me déclare responsable de toute utilisation de matériel informatique et d'Internet faite par mon enfant.**
- ✓ **Le cas échéant, je déclare que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale lui déconseillant la pratique du jeu vidéo et/ou de la réalité virtuelle et l'utilisation d'écrans. La médiathèque se décharge de toute responsabilité civile en cas d'accidents éventuels.**

Fait à Labouheyre, le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :