



# RÉSEAU DES MÉDIATHÈQUES D'ARGENTAN INTERCOM

Médiathèque F. Mitterrand – Argentan – 02.33.67.02.50  
Médiathèque S. Hessel – Trun – 02.33.12.71.60  
Médiathèque d'Ecouché-les-Vallées - 02.33.35.53.77  
Médiathèque de Rânes – 02.33.35.66.18  
Médiathèque de Fel – 09.67.26.72.44

## FICHE D'INSCRIPTION LECTEUR MOINS DE 18 ANS

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Sexe : M  F   
Adresse : .....  
Code postal : ..... VILLE : .....  
Téléphone : ..... Courriel : .....

### RESPONSABLE LÉGAL 1

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Sexe : M  F   
Adresse : .....  
Code postal : ..... VILLE : .....  
Téléphone : ..... Courriel : .....  
 J'atteste sur l'honneur être domicilié(e) à l'adresse indiquée ci-dessus

### RESPONSABLE LÉGAL 2

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Sexe : M  F   
Adresse : .....  
Code postal : ..... VILLE : .....  
Téléphone : ..... Courriel : .....  
 J'atteste sur l'honneur être domicilié(e) à l'adresse indiquée ci-dessus

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

.....  
En ma qualité de,.....autorise l'enfant cité ci-dessus à s'inscrire au réseau des Médiathèques d'Argentan Intercom et me déclare responsable des documents qui seront empruntés avec sa carte de lecteur. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du réseau des Médiathèques et m'engage à le respecter et à le faire respecter par mon enfant.

Pièce à fournir par le représentant légal:  Pièce d'identité (carte d'identité, permis de conduire ou passeport) ou tout document comportant une photo et une date de naissance.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du réseau des Médiathèques d'Argentan Intercom (disponible sur place et sur le site internet du réseau [www.mediatheques-argentan-intercom.fr](http://www.mediatheques-argentan-intercom.fr)).

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature(s)