

Médiathèque Municipale

Espace Kéraudy

29217 PLOUGONVELIN

☎ 02 98 38 03 83

✉ : mediatheque@espacekeraudy.com



FORMULAIRE D'INSCRIPTION VACANCIER (4 SEMAINES)

A remplir par le responsable légal en cas d'inscription pour des mineur seulement

NOM* : _____ Prénom* : _____ Année de naissance* : _____

Adresse de vacances* : _____

Date début de séjour : _____ Date fin de séjour* : _____

Adresse fixe* : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone de vacances* : _____ Portable : _____

E-Mail* (utilisé pour la correspondance avec la médiathèque) : _____

- ☐ Je m'engage à respecter les règles générales de fonctionnement établie par la médiathèque ainsi que ma famille.
- ☐ Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations données sur ce formulaire d'inscription et m'engage à informer au plus vite le personnel de la médiathèque de tout changement d'adresse et de numéro de téléphone.
- ☐ J'autorise les enfants mineurs dont les noms suivent à fréquenter la médiathèque, ses animations, à y emprunter des documents et utiliser les postes informatiques **sous ma responsabilité**.
- ☐ J'accepte de recevoir l'actualité de la médiathèque par mail (lettre d'information).

Nom	Prénom	Année de naissance	Sexe

Fait à Plougonvelin, le *

Signature

Vacanciers - **chèque caution** 120€ pour une famille et 50€ par carte pour les autres tarifs.

☐ Famille (à partir de 2 adultes) :14€, ☐ Individuel 10 €, ☐ Mineur : gratuit, ☐ Tarifs réduit 3€

(Pour toute carte perdue il sera demandé 2€ pour son remplacement)

En fin de séjour : Vérifier les comptes et les documents prêtés pour rendre la caution

Nombre d'ouvrages non rendus	Restitution de la caution (oui / non)	Date de clôture

Nota : En conformité avec la réglementation européenne sur la collecte des données personnelle, .../...

* Les champs sont Obligatoires

[illegible]