



# MEDIATHEQUE MUNICIPALE - PLOBANNALEC-LESCONIL

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

à remplir et remettre à l'accueil de la médiathèque sous enveloppe accompagné de votre règlement en espèces ou chèque libellé à l'ordre du Trésor Public

NOM	PRENOM	SEXE (F/M)	DATE DE NAISSANCE	N° CARTE

ADRESSE PRINCIPALE
ADRESSE SECONDAIRE

COURRIEL	TELEPHONE

TYPE D'ABONNEMENT	TARIF	MONTANT PAYE	MODE DE REGLEMENT
ADULTE	10 €		
2 ADULTES MEME FOYER	15 €		
COLLECTIVITE	GRATUIT		
MINEUR	GRATUIT		
ESTIVANT ADULTE	10 € + CAUTION 20 €		
DEMANDEUR D'EMPLOI	5 €		
ETUDIANT	5 €		

### AUTORISATION PARENTALE - ADHÉRENT MINEUR - N° de carte (s) :

Je soussigné(e) ..... autorise mon ou mes enfants à s'inscrire à la médiathèque de Plobannaec-Lesconil afin de pouvoir :

- emprunter des documents
- utiliser les postes multimédia.

Adresse (si différente de celle du mineur) : .....

.....

Date : ..... Signature du parent ou du représentant légal :

Vos données sont nécessaires au service de la médiathèque de Plobannaec-Lesconil pour assurer la gestion des abonnements. Elles sont conservées pendant une durée de 1 an après le dernier prêt. Vous disposez de droits sur vos données que vous pouvez exercer par mail : [mediatheque@plobannaec-lesconil.fr](mailto:mediatheque@plobannaec-lesconil.fr).

Pour connaître vos droits et les modalités, veuillez consulter la notice d'information affichée :

[www.plobannaec-lesconil.bzh](http://www.plobannaec-lesconil.bzh)