

**FICHE INSCRIPTION INDIVIDUELLE****Adulte**

Nom - Prénom :	
Date de naissance :	
Numéro de tél. :	
Adresse mail :	
Adresse :	
Code postal - Ville :	

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des médiathèques du réseau Mille Feuilles et je m'engage à le respecter.

Je souhaite être informé.e des actualités des médiathèques du réseau Mille Feuilles (envoi par mail).

Je souhaite être averti.e si j'ai déjà emprunté un document

**Date et lieu****Signature**

## DROIT A L'IMAGE

Je, soussigné.e,.....

demeurant..... à .....

autorise

n'autorise pas

les médiathèques du réseau Mille Feuilles à me photographier et/ou me filmer dans le cadre des activités des médiathèques du réseau Mille Feuilles.

A....., le.....

Signature

## DROIT DE DIFFUSION

Je, soussigné.e,.....

demeurant..... à .....

autorise

n'autorise pas

La diffusion des photos et vidéos me concernant dans les supports de communication papier et numérique existants et à venir des médiathèques du réseau Mille Feuilles (site des communes, portail du réseau ....).

A....., le.....

Signature