SQ Terre d'innovations Médiathèques LE RÉSEAU

CONTRAT D'ADHÉSION

MEMBERSHIP CONTRAT

CIVILITÉ ***(Civility)*** ☐ Madame *(Ms)* ☐ Monsieur *(Mr)*

NOM ***(Last name)***

PRÉNOM ***(First name)***

DATE DE NAISSANCE ***(Birth date)*** J J M M A A A A

ADRESSE ***(Address)***

VILLE ***(City)***

CODE POSTAL ***(Postcode)***

TÉL. ***(Phone number)***

COURRIEL ***(Email)***

Comment souhaitez-vous être informé.e de vos réservations et relances ?
How would you like to be informed about your reservations and reminders?

☐ Courrier
☐ Mail

Travaillez-vous à Saint-Quentin-en-Yvelines ? ☐ **oui** ☐ **non**
Are you working in Saint-Quentin-en-Yvelines?

Étudiez-vous à Saint-Quentin-en-Yvelines ? ☐ **oui** ☐ **non**
Are you studying in Saint-Quentin-en-Yvelines?

CATÉGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE
(Socio-professionnal category)

Quel est votre domaine d'activité ?
In which professional field are you employed?

☐ Agriculteur.rice, exploitant.e agricole *(Farmer, agricultural operator)*
☐ Artisan.e, commerçant.e, chef.fe d'entreprise *(Craftsperson, tradeperson, entrepreneur)*
☐ Cadre, profession intellectuelle (*Manager, intellectual profession*)
☐ Profession intermédiaire *(Middle-skilled profession)*
☐ Employé.e *(Employee)*
☐ Ouvrier.ère *(Worker)*
☐ Retraité.e *(Retiree)*
☐ Sans emploi *(Unemployed)*
☐ Étudiant.e *(Student)*

T.S.V.P.

CONTRAT D'ADHÉSION

MEMBERSHIP CONTRACT

AUTORISATION PARENTALE

(Parental authorization)

Je, soussigné.e..... autorise mon enfant à utiliser l'ensemble des services du Réseau des médiathèques et à emprunter des documents.

I, undersigned ……, authorize my child to use all services of the Library Network and to borrow documents.

Nom .....Prénom ....., né.e le ..... / ..... / ..... ☐ F ☐ M

Nom .....Prénom ....., né.e le ..... / ..... / ..... ☐ F ☐ M

Nom .....Prénom ....., né.e le ..... / ..... / ..... ☐ F ☐ M

Nom .....Prénom ....., né.e le ..... / ..... / ..... ☐ F ☐ M

Nom .....Prénom ....., né.e le ..... / ..... / ..... ☐ F ☐ M

L'adhérent.e ou l'adulte responsable (s'il s'agit simplement de l'inscription d'un mineur) s'engage à :

The member or the responsible adult (if it is simply a minor's registration) agrees to :

- respecter le règlement intérieur des médiathèques et les délais d'emprunt des documents
  respect the internal rules of the media libraries and the time limits for borrowing documents
- payer les amendes dues en cas de retour hors délai, de détérioration ou de perte de documents
  pay fines for late returns, damage or loss of documents

En outre, l'adhérent.e atteste avoir pris connaissance que des titres de recettes recouvrables par le Trésorier Principal peuvent être émis à son encontre en cas de non respect des points ci-dessus.

In addition, the member certifies that he/she is aware of the fact that the Treasurer may issue a receipt against him/her in case of non-compliance with the above points.

Le Réseau des médiathèques peut vous faire parvenir par mail des informations relatives aux activités des médiathèques. *The Media Library Network can send you information about media library activities by e-mail.*

☐ *Cochez cette case si vous ne souhaitez pas recevoir d'informations des médiathèques.*

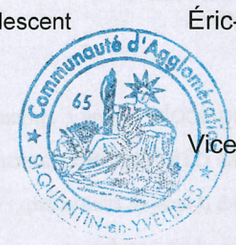
Check this box if you do not wish to receive information from media libraries.

Fait à Saint-Quentin-en-Yvelines,
le.....

Signature de l'adhérent ou l'adulte responsable

Signature de l'adolescent (12 -18 ans)

Éric-Alain JUNES



Vice-Président délégué à la Culture