



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Mme/M. Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Fils de / Fille de: \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Langue maternelle : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

MOT DE PASSE : \_\_\_\_\_ Si pas rempli, par défaut = **année** de naissance

### 1. Adresse permanente :

Rue et no: \_\_\_\_\_

No postal: \_\_\_\_\_ Localité: \_\_\_\_\_

Tél. privé: \_\_\_\_\_ Natel.: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Tél. prof.: \_\_\_\_\_

A usage interne et exclusif du Service de la Culture  
(correspondance, newsletter, manifestations....)

### 2. Adresse temporaire ou du représentant légal : Chez: \_\_\_\_\_

Rue et no : \_\_\_\_\_

No postal : \_\_\_\_\_ Localité: \_\_\_\_\_ Depuis : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Jusqu'en : \_\_\_\_\_

LE COURRIER EST A ENVOYER A L'ADRESSE      No 1  adresse permanente  
No 2  adresse temporaire

Profession exercée: \_\_\_\_\_

Si étudiant ou enseignant, nom de l'école : \_\_\_\_\_

localité et canton : \_\_\_\_\_

#### **A l'attention des parents ou représentants légaux d'enfants de moins de 16 ans**

La Médiathèque Valais met à disposition gratuitement un accès internet (cf. Charte internet).  
Veuillez indiquer si vous autorisez votre enfant à utiliser internet  OUI  NON

La personne soussignée a pris connaissance des directives concernant l'utilisation des services de la Médiathèque Valais et s'engage à les respecter.

Signature du lecteur  
et du représentant légal pour les moins de 16 ans:

Lieu et date \_\_\_\_\_

**VEUILLEZ NOUS SIGNALER A L'AVENIR TOUT CHANGEMENT INTERVENANT DANS  
LES DONNEES CI-DESSUS.**

A remplir par la Médiathèque

Numéro de lecteur : \_\_\_\_\_

Catégorie : \_\_\_\_\_

Caution:  oui  non Montant \_\_\_\_\_

Pièce d'identité présentée:  carte d'identité CH  carte d'étudiant (école suisse)  
 passeport CH  permis de conduire CH  
 livret pour étrangers F,L,N   
Inscription prise par : \_\_\_\_\_ Autres (A,B,C)