

■ **Nom :** **Prénom :**
 Date Naissance :
 Sexe :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Tél. :
 E-mail :
 Catégorie Socio-Professionnelle (liste ci-après) :

Pour une inscription avec le tarif « Famille »

■ **Nom de la 2^{ème} personne :** **Prénom**
 Date Naissance :
 Sexe :
 Catégorie Socio-Professionnelle :
 Classe : Etablissement scolaire :

Liste des catégories socio-professionnelles

11	Agriculteurs exploitants	43	Techniciens, agents de maîtrise
21	Artisans	51	Employés et agents
22	Commerçants et assimilés	55	Stagiaires, apprentis, contrats aidés
23	Chefs d'entreprises (+ 10 employés)	61	Ouvriers d'entreprises et agricoles
30	Cadres et professions intellectuelles supérieures	70	Retraités
31	Professions libérales	81	Chômeurs
32	Cadres supérieurs	82	Etudiants et élèves
34	Enseignants	83	Femmes et hommes au foyer
35	Intellectuels, artistes	84	Inactifs (pension., invalides...)
41	Cadres B	94	Autres catégories (militaires, religieux, ...)

Adulte responsable

Nom : **Prénom :**
 Père Mère Tuteur légal
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Tél. :
 E-mail :

Enfant(s)

■ **Nom :** **Prénom :**
 Date Naissance :
 Sexe :
 Classe :
 Etablissement scolaire :

■ **Nom :** **Prénom**
 Date Naissance :
 Sexe :
 Classe :
 Etablissement scolaire :

■ **Nom :** **Prénom**
 Date Naissance :
 Sexe :
 Classe :
 Etablissement scolaire :

POUR LE(S) MINEUR(S) DE MOINS DE 14 ANS

Je, soussigné(e) autorise mon (mes) enfant(s) :

- A s'inscrire au réseau des médiathèques Haut-Jura Saint-Claude
- A utiliser les tablettes
- A utiliser les ressources multimédia (Internet)

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du réseau des médiathèques Haut-Jura Saint-Claude et m'engage à ce qu'il soit appliqué par mon(es) enfant(s) mineur(s).

Date et signature :