

Dossier de première inscription



S'inscrire c'est facile !

Vous désirez vous inscrire ou inscrire vos enfants à l'une des activités proposées ? Pour cela renseignez le dossier de première inscription et l'annexe de l'activité de votre choix, et ramenez le tout à l'adresse indiquée sur l'annexe qui vous concerne, accompagné des pièces obligatoires dont vous trouvez la liste ci-dessous. Le dossier de première inscription ouvre vos droits à l'ensemble des activités proposées par le SIVOM. Selon les activités choisies, un dossier de réinscription annuel est à fournir.

Voulez-vous vous inscrire à une ou plusieurs activités, cochez les cases suivantes:

- Petite enfance : Multi-accueil intercommunal « Les Petits pas » . Tél. 04 93 41 16 20 (Annexe 1)
- Enfance et Jeunesse : Accueil de Loisir sans Hébergements , Accueil périscolaire, Séjours, Points Jeunes. Tél. 04 93 01 86 60 (Annexe 2)
- Médiathèques intercommunales Tél. 04 93 41 99 61 (**Annexe 3**)
Cap d'Ail - Eze - La Turbie - Saint Jean Cap Ferrat - Villefranche sur Mer
- Conservatoire intercommunal de Musique et des Arts Tél. 04 93 55 63 88 (Annexe 4)

Pièces obligatoires à joindre lors de l'inscription :

- La photocopie de la Carte Nationale d'identité ou Passeport ou Carte de séjour pour les adultes.
- La photocopie du Livret de famille ou un extrait de naissance pour les enfants.
- Un justificatif de domicile (énergie) de moins de trois mois, et pour les non-résidents un justificatif d'activité salariée sur une des commune du Canton.
- Une attestation d'assurance « responsabilité civile » pour les mineurs.

Pour régler vos activités le SIVOM vous propose les modes de paiement suivants :

- Par Internet sur le site www.sivom-villefranche.org
- Par chèque à l'ordre du Trésor public
- Par espèces

SIVOM DE VILLEFRANCHE-SUR-MER
4 RUE DE L'ESQUIAOU 06230 VILLEFRANCHE-SUR-MER
Tel 04 93 01 86 60 Fax 04 93 01 75 50
www.sivom-villefranche.org

Renseignements

ADHERENT

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

Tél domicile : Mail :

Tél mobile : Né(e) le :/...../..... à :

Nom /Adresse/ Tél. de l'employeur :

.....

Pour les résidents temporaires, 2è adresse :

Ville : Code postal :

ADHERENT OU RESPONSABLE LEGAL 1 (pour les adhérents mineurs)

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

Tél domicile : Mail :

Tél mobile : Né(e) le :/...../..... à :

Nom /Adresse/Tél. de l'employeur :

.....

Pour les résidents temporaires, 2è adresse :

Ville : Code postal :

ADHERENT OU RESPONSABLE LEGAL 2 (pour les adhérents mineurs)

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

Tél domicile : Mail :

Tél mobile : Né(e) le :/...../..... à :

Nom /Adresse/Tél. de l'employeur :

.....

Pour les résidents temporaires, 2è adresse :

Ville : Code postal :

Autorisation de droit à l'image

Je soussigné M..... autorise le personnel des structures du SIVOM de Villefranche-sur-Mer à photographier et à filmer moi-même ou mes enfants, dans le cadre des activités organisées par le SIVOM de Villefranche-sur-Mer :

 OUI

 NON

Ces photos ou films seront diffusés exclusivement sur le site internet du SIVOM de Villefranche sur Mer et sur les documents édités par le SIVOM.

Fait à _____, le ____/____/____
Signature (s) du représentant légal

ANNEXE 3 MEDIATHEQUE INTERCOMMUNALE

Empruntez qui vous voulez...où vous voulez.



Vous souhaitez vous inscrire à la Médiathèque Intercommunale.
Vous avez déjà constitué votre dossier de première inscription au SIVOM de Villefranche.
Il vous reste à remplir la feuille ci-jointe « Annexe 3 - Inscription », et ramener le tout dans votre médiathèque.
L'inscription est valable un an. Au moment du renouvellement il vous sera demandé de produire un justificatif, si un changement est intervenu dans votre situation (adresse, etc.)
Vous trouverez ci-dessous un petit rappel des conditions de prêt dans nos médiathèques, à conserver si vous le voulez.

Inscription gratuite (hors-canton 8€/an)

**Une carte d'adhérent est établie pour chaque membre de la famille.
La consultation sur place est libre.**

**Quantités et durée des prêts
5 livres, 5 revues, 5 CD, 5 DVD (par foyer), 2 Jeux pour 3 semaines**

Il est possible de réserver vos documents

La Médiathèque intercommunale propose régulièrement des rencontres et animations. Pour plus de renseignements, n'hésitez pas à nous contacter.

Les Médiathèques du SIVOM de Villefranche-sur-Mer

Cap d'Ail

Médiathèque Intercommunale Espace Guillaume Apollinaire
104 Avenue du 3 septembre
Tel: 04 93 41 99 61
Courriel: mediatheque.capdail@sivom-villefranche.org

La Turbie

Médiathèque Intercommunale du Four Banal
4 rue Empereur Auguste
Tel: 04 93 35 41 45
Courriel: mediatheque.laturbie@sivom-villefranche.org

Saint-Jean-Cap-Ferrat

Médiathèque Intercommunale Au bonheur des pages
18 Avenue Jean Mermoz
Tel: 04 93 76 44 50
Courriel: mediatheque.saintjeancapferrat@sivom-villefranche.org

Villefranche-sur-Mer

Médiathèque Intercommunale La Source
2 rue des Galères
Tel : 04 93 76 20 20
Courriel: mediatheque.lasource@sivom-villefranche.org

Retrouvez-nous sur <http://sivom-villefranche.mediatheque06.fr>

**MEDIATHEQUE INTERCOMMUNALE
ANNEXE 3 / INSCRIPTION**



Cette feuille est à joindre au dossier de première inscription et à déposer dans votre médiathèque.

Vous inscrire en famille ou en solo à la Médiathèque Intercommunale

SITE de : Cap d'Ail
Saint Jean-Cap Ferrat

La Turbie
Villefranche-sur-Mer

Adhérent / Référent

Mr, Mme, NOM :

PRENOM :

N° de Carte (noté par la médiathèque) : _____

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Médiathèque intercommunale (disponible dans les médiathèques et sur le site sivom-villefranche.mediatheque06.fr)
- Déclare m'acquitter de la cotisation annuelle en tant qu'adhérent hors-canton
- Autorise mes enfants dont les noms sont cités ci-dessous à emprunter des documents, accéder seuls aux services de la médiathèque et utiliser les postes informatiques en libreaccès, sous ma responsabilité.

Fait à _____, le _____ Signature

Adhérent 2

Mr, Mme, NOM :

PRENOM :

N° de Carte (noté par la médiathèque) : _____

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Médiathèque intercommunale, disponible sur les médiathèque, ou à télécharger sur le site : sivom-villefranche.mediatheque06.fr)

Fait à _____, le _____

Adhérents mineurs < 14 ans

NOM : Prénom :

N° de carte :

NOM : Prénom :

N° de carte :

NOM : Prénom :

N° de carte :

NOM : Prénom :

N° de carte :