



BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

N° de carte :

Mme

Melle

Mr

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Quartier :

(à remplir par la bibliothèque)

Date de naissance : Sexe : F M

Classe : Etablissement scolaire :

Profession :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et m'engage à le respecter.

Chef de famille

A, le

Signature

POUR LES MINEURS

Personne responsable

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Profession :

Autorise mon enfant à emprunter des documents à la bibliothèque municipale dans les conditions prévues par le règlement.

A, le

Signature