



BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE DE JALLERANGE

FICHE D'INSCRIPTION

Lecteur mineur (- de 18 ans)

Merci de faire remplir et signer ce formulaire par l'un de vos parents

LE LECTEUR

Garçon

Fille

Nom :

Prénom :

Année de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile :

LE PERE OU LA MERE DU LECTEUR

Père

Mère

Tuteur légal

Nom :

Prénom :

Année de naissance :

Adresse :(si différente).....

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél portable :

Email :

« J'autorise mon enfant à profiter de tous les services de la Bibliothèque (prêts, consultations). Je suis averti(e) du fait que les enfants de moins de 13 ans ne peuvent emprunter que les documents du secteur *Jeunesse et Musique*. »

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus, déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Bibliothèque et je m'engage à en respecter les dispositions »

Date :

SIGNATURE DU PERE OU DE LA MERE :