

M Mme Date de naissance : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Email (pour les réservations, rappels) : _____

Téléphone : _____

Catégorie socio-professionnelle : _____

Pour les mineurs : Autorisation du représentant légal

(mère, père, tuteur, grands-parents, institution)

Je soussigné(e) _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

autorise mon/mes enfant(s)

_____ date de naissance __/__/____

_____ date de naissance __/__/____

_____ date de naissance __/__/____

_____ date de naissance __/__/____

à s'inscrire à la bibliothèque.

J'ai pris connaissance des modalités de consultation et de prêt.

Je reconnais que je reste responsable des documents consultés (dont Internet) ou empruntés par mon/mes enfant(s).

Les enfants de moins de 8 ans doivent être accompagnés

Date : _____

Signature : _____