

Fiche de renseignements
Inscription à la bibliothèque municipale

N° CBU :

Cadre réservé à la bibliothèque

M. Mme.

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Tél. :

Courriel :@.....

**J'accepte que mon adresse électronique @ soit communiquée à l'association
des Amis de la Bibliothèque de Carignan.**

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e)..... autorise mon
enfant à être inscrit(e) à la bibliothèque municipale.

AUTORISATION : ACCÈS AUX BD ADULTES POUR LES JEUNES DE 11 ANS ET +

Je soussigné(e)..... autorise mon
enfant à emprunter ou consulter sur place des Bandes Dessinées de la
section adulte de la bibliothèque municipale.

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

Date : **Signature,** (précédée de la mention "lu et approuvé")

Fiche de renseignements
Inscription à la bibliothèque municipale

N° CBU :

Cadre réservé à la bibliothèque

M. Mme.

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Tél. :

Courriel :@.....

**J'accepte que mon adresse électronique @ soit communiquée à l'association
des Amis de la Bibliothèque de Carignan.**

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e)..... autorise mon
enfant à être inscrit(e) à la bibliothèque municipale.

AUTORISATION : ACCÈS AUX BD ADULTES POUR LES JEUNES DE 11 ANS ET +

Je soussigné(e)..... autorise mon
enfant à emprunter ou consulter sur place des Bandes Dessinées de la
section adulte de la bibliothèque municipale.

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

Date : **Signature,** (précédée de la mention "lu et approuvé")