



Bulletin d'inscription

Bibliothèque d'Ancinnes

Le représentant de la famille

N° carte

Nom :	date de naissance :
Prénom :	profession :
adresse :	
code postal :	commune :
N° téléphone fixe :	N° téléphone portable :
adresse électronique :	

Membres de la famille

N° carte

Nom:	Prénom:
né(e) le :	profession :

N° carte

Nom:	Prénom:
né(e) le :	profession :

N° carte

Nom:	Prénom:
né(e) le :	profession :

N° carte

Nom:	Prénom:
né(e) le :	profession :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Agissant en tant que responsable légal, J'autorise mon (mes) enfant(s) nommé(s) ci-dessus à emprunter et consulter des documents à la bibliothèque, sous ma responsabilité.

Je m'engage à respecter les conditions d'emprunt et d'usage des documents définies par le règlement de la bibliothèque

A _____, le _____ signature

les enfants de moins de 8 ans doivent être accompagnés