



Boisseuil

Bibliothèque municipale de Boisseuil

FICHE D'INSCRIPTION

ADULTES (+ de 18 ans)

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Profession :	Profession :

Adresse :

.....

Code : Ville :

Tél. domicile : ou Tel. portable :

Email :

* J'accepte de recevoir un rappel après la date de rendu des documents

ENFANT (autorisation parentale)

Je soussigné(e)

Père Mère Responsable légal

souhaite inscrire mon ou mes enfant(s) à la bibliothèque :

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :

*J'accepte que les documents déjà empruntés soient signalés par le

logiciel de la bibliothèque au moment du prêt : Oui Non

*J'accepte de recevoir par mail des informations concernant la vie de la

bibliothèque : Oui Non

J'ai lu le règlement et m'engage à le respecter :

Date :

Signature :