

Formulaire d'inscription pour les mineurs

Je, soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Agissant en qualité de père, mère ou représentant légal, demande l'inscription d'un mineur à la bibliothèque de Coulonges-sur-l'Autize. Une carte d'abonnement nominative, valable un an lui sera délivrée.

Certifie sur l'honneur que le mineur :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Est domicilié(e) à l'adresse suivante :

Code postal :

Localité :

Téléphone :

Adresse mail :

Je m'engage à respecter l'intégralité du règlement intérieur de la bibliothèque. Je me déclare également responsable des documents empruntés avec la carte de la personne mineure, y compris en cas de perte ou de vol.

Date :

Signature :