BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE COMMUNE DE SAINT HILAIRE LEZ CAMBRAI

FORMULAIRE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

		N° de carte :
ADHERENT		
M / MME – NOM :		Courriel:
Prénom :		Téléphone fixe:
Date de naissance :		Téléphone portable :
Adresse:		Profession:
		Pour les enfants scolarisés :
Code postal :		Classe :
Ville :		Etablissement :
		A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR
AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)		
Je soussigné(e)autorise mon fils ou ma fille à s'inscrire à la bibliothèque		
municipale de la commune de Saint Hilaire Lez Cambrai afin de pouvoir :		
emprunter des documents, CD, DVD.		
Adresse (si différente de celle du mineur) :		
Date Signature du parent ou du représentant légal :		arent ou du représentant légal :
Je demande à recevoir par mail : * des alertes relatives à mon compte (réservations, retards) * des informations concernant la vie des bibliothèques		
		age des documents définies par le règlement de la
Date :		Signature :

Réservé à la bibliothèque