



Fiche d'inscription enfant(s)

Bibliothèque municipale

LE RESPONSABLE

Qualité : Père Mère Tuteur / Tutrice Autre :

Nom* : Prénom* :

Date de naissance* : / / Lieu de naissance* :

Adresse principale* :

Code postal* : Ville* :

Téléphone : **Et / ou**** Adresse mail :

J'autorise les mineurs placés sous mon autorité et dont les noms suivent à s'inscrire à la bibliothèque municipale de Piriac-sur-Mer et à y emprunter des documents

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans ce document

Je reconnais avoir été informé de l'utilisation de mes données personnelles par la bibliothèque

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque et m'engage à le respecter

Signature*

* champ obligatoire

** Renseigner obligatoirement l'un ou l'autre des informations

LES MINEURS

Nom* : Prénom* :

Date de naissance* : / / Lieu de naissance :

Etablissement scolaire (si commune de Piriac-sur-Mer) :

Nom* : Prénom* :

Date de naissance* : / / Lieu de naissance :

Etablissement scolaire (si commune de Piriac-sur-Mer) :

Nom* : Prénom* :

Date de naissance* : / / Lieu de naissance :

Etablissement scolaire (si commune de Piriac-sur-Mer) :