



Fiche d'inscription adhérent provisoire

Bibliothèque municipale

Numéro de carte :

Nom* :

Prénom* :

Adresse principale* :

Code postal* : Ville* :

Téléphone* : Adresse mail* :

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

Lieu de villégiature :

* champ obligatoire

- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus
- 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*

ENFANTS MINEURS A RATTACHER

Nom* : Prénom* :

Date de naissance* : / /

Numéro de carte :

Nom* : Prénom* :

Date de naissance* : / /

Numéro de carte :

- 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

Signature*

* champ obligatoire