

BIBLIOTHÈQUE MUNICIPALE Marguerite Renaudat

Saint-Germain-du-Puy

ADULTE
(dès 14 ans)

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel :

Adresse mail :

(un numéro téléphone ou une adresse mail est obligatoire pour

valider l'inscription à la bibliothèque)

Je soussigné

(nom et prénom du responsable légal pour les mineurs le cas échéant)

- demande mon inscription à la bibliothèque**
- demande l'inscription de l'enfant à la bibliothèque**
- après avoir pris connaissance du règlement et des chartes, je m'engage à les respecter et à m'acquitter des montants fixés par le conseil municipal : droit d'inscription et montant forfaitaire prévu en cas de perte ou destruction de document.
- accepte de recevoir la lettre d'information par mail

Inscription gratuite **Inscription payante**

A Saint Germain du Puy, le

Signature *(du responsable légal pour les mineurs le cas échéant)*