



INSCRIPTION



à la Bibliothèque Municipale

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

.....

TÉLÉPHONE :

PORTABLE :

COURRIEL :

PROFESSION :

M. ou Mme

déclare avoir pris connaissance du “Règlement intérieur de la Bibliothèque municipale de Ruaudin” et s’engage à le respecter.

Pour les mineurs (à remplir et à signer par les parents).

J’autorise mon enfant à emprunter des documents et à consulter Internet aux conditions définies dans le “Règlement intérieur de la Bibliothèque Municipale de Ruaudin”.

A Ruaudin, le

Signature de la personne responsable

Inscription à la plateforme Mediabox : oui / non