



Carte N° :

Bibliothèque :

FICHE D'INSCRIPTION

Lecteur adulte (+ 18 ans)

LE LECTEUR

Nom :

M. Mme Melle

Prénom :

Année de naissance* :

* Mot de passe par défaut donnant accès à votre compte sur notre site

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Quartier :

Tél. domicile : Tél. portable :

email :

POUR LES ETUDIANTS

LYCEEN OU ETUDIANT Etablissement :

Niveau d'étude :

Adresse des parents si différente :

.....

Code postal : Ville :

- AGENT DE LA FONCTION PUBLIQUE
- CADRE DE LA FONCTION PUBLIQUE
- ENSEIGNANT
- PROFESSION LIBERALE
- EMPLOYE DU SECTEUR PRIVE
- CADRE OU CHEF D'ENTREPRISE
- AGRICULTEUR OU EXPLOITANT
- COMMERÇANT OU ARTISAN
- RETRAITE (SI VOUS AVEZ PLUS DE 65 ANS ET QUE ETES NON IMPOSABLE SUR LE REVENU, COCHEZ ICI :
- EN RECHERCHE D'EMPLOI - RMI - RMA
- SANS PROFESSION
- AUTRE (PRECISER :

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus, déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions de prêt des bibliothèques de la ville de Compiègne et je m'engage à en respecter les dispositions. »

Date :

SIGNATURE :

- Je suis membre de la Société Historique de Compiègne.
 - Je suis membre de l'Association des amis des bibliothèques.
- En tant que lecteur de la bibliothèque, je recevrai des informations sur l'actualité culturelle de la ville (si vous ne le souhaitez **pas** cochez ici).

Tournez s'il vous plaît ➔