



Carte N° :

Bibliothèque :

FICHE D'INSCRIPTION

Lecteur mineur (- 18 ans)

Merci de faire remplir et signer ce formulaire par l'un de vos parents.

LE LECTEUR

Nom : Garçon Fille

Prénom : Date de naissance* : .../.../...

* L'année de naissance est le mot de passe par défaut donnant accès à votre compte sur notre portail.

Adresse :

Code postal : Ville :

Quartier :

Tél domicile : Tél portable :

e-mail :

Etablissement scolaire :

Classe :

REPRESENTANT LEGAL

Nom : Père Mère Tuteur légal

Prénom : Année de naissance :

Tournez s'il vous plait ➡

Adresse (si différente) :

.....

Code postal : Ville :

Tél domicile : Tél portable :

e-mail :

- Agriculteur exploitant
 - Artisan commerçant et assimilé
 - Cadre ou chef d'entreprise
 - Cadre de la fonction publique, profession intermédiaire
 - Profession de l'enseignement et de la santé
 - Profession libérale
 - Employé du secteur privé
 - Agent de la fonction publique
 - Ouvrier
 - Retraité (si vous êtes non imposable sur le revenu, cochez ici :)
 - Sans profession
 - RMI, RSA, en recherche d'emploi
 - Sans profession
 - Etudiant
 - Autre (préciser :))
- Inscrit(e) en espace Cyber-base

« J'autorise mon enfant à profiter de tous les services de la bibliothèque (prêts, consultations...). Je suis averti(e) du fait que les enfants de moins de 13 ans ne peuvent emprunter que les documents des secteurs *Jeunesse* et *Musique*.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements cités ci-dessus, déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des bibliothèques de la ville de Compiègne et m'engage à ce que mon enfant en respecte les dispositions. »

Date :

SIGNATURE DU PERE OU DE LA MERE :