

Pour toute inscription ou réinscription, il est nécessaire de présenter un justificatif de domicile.



N° de carte : \_\_\_\_\_

Bibliothèque : \_\_\_\_\_

## FICHE D'INSCRIPTION

Lecteur mineur (- 18 ans)

Merci de faire remplir et signer ce formulaire par l'un de vos parents ou par votre responsable légal.

### LE LECTEUR

Garçon  Fille

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

### Adresse

N° : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

Complément (Appt., résidence) : \_\_\_\_\_

Quartier : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Etablissement scolaire : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Tournez s'il vous plait ➡

### REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom : \_\_\_\_\_  Père  Mère  Tuteur légal

Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

### Adresse (si différente)

N° : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

Complément (Appt., résidence) : \_\_\_\_\_

Quartier : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

« 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 père, de la mère ou du responsable légal :

Pour toute inscription ou réinscription, il est nécessaire de présenter un justificatif de domicile.



N° de carte : \_\_\_\_\_

Bibliothèque : \_\_\_\_\_

## FICHE D'INSCRIPTION

Lecteur mineur (- 18 ans)

Merci de faire remplir et signer ce formulaire par l'un de vos parents ou par votre responsable légal.

### LE LECTEUR

Garçon  Fille

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

### Adresse

N° : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

Complément (Appt., résidence) : \_\_\_\_\_

Quartier : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Etablissement scolaire : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Tournez s'il vous plait ➡

### REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom : \_\_\_\_\_  Père  Mère  Tuteur légal

Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

### Adresse (si différente)

N° : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

Complément (Appt., résidence) : \_\_\_\_\_

Quartier : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

« 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 père, de la mère ou du responsable légal :