



BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE N°RUE.....

TEL.....

CODE POSTAL :LOCALITÉ :

E-MAIL :@.....

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque.
- Souhaite que la fonction « déjà emprunté » soit activée (plus de 4 mois) ainsi que mon historique de prêts sur le logiciel Biblixnet et autorise la bibliothèque de Mollégès à conserver mes données.
- Autorise la bibliothèque de Mollégès à enregistrer et utiliser mon adresse e-mail.
- Accepte de recevoir des mails de la bibliothèque de Mollégès.

Fait à Mollégès le.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e):autorise l'enfant :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Agissant en qualité de : père mère tuteur

(cocher la case correspondante)

- Autorise mon enfant à emprunter des livres
- Autorise mon enfant à utiliser un poste de consultation de la bibliothèque
- A emprunter des CD et des DVD

Fait à Mollégès le.....

Signature :