

Autorisation pour l'inscription d'un mineur à la Bibliothèque de GUNDERSHOFFEN

Je soussigné(e), père, mère, responsable légal

Prénom :

Nom :

Adresse postale :

N° : Rue :

.....

Code postal : Commune :

.....

Téléphone : E-mail :

.....

Autorise mon enfant : Féminin Masculin

Prénom : Nom : Date

de naissance :

- à **s'inscrire** à la bibliothèque de Gundershoffen afin d'y emprunter des documents (livres, revues).

- **je m'engage** à ce que mon enfant respecte le règlement de la bibliothèque et à prendre en charge les documents perdus ou abîmés.

Fait à : Le :

Merci d'apporter votre bulletin à la bibliothèque (ouverte le lundi de 15h30 - 19h, le mercredi de 10h - 12h et de 15h - 18h, le vendredi de 16h30 - 18h et le samedi de 09h - 12h) pour récupérer votre carte de lecteur.

Signature du responsable légal :

Veuillez-vous présenter avec un justificatif de domicile au moment de l'inscription.

Demande d'inscription à la Bibliothèque de GUNDERSHOFFEN

Prénom :

Nom :

Adresse postale :

N° : Rue :

.....

Code postal : Commune :

.....

Téléphone : E-mail :

.....

Fait à : Le :

Merci d'apporter votre bulletin à la bibliothèque (ouverte le lundi de 15h30 - 19h, le mercredi de 10h - 12h et de 15h - 18h, le vendredi de 16h30 - 18h et le samedi de 09h - 12h) pour récupérer votre carte de lecteur.

Signature :

Veuillez-vous présenter avec un justificatif de domicile au moment de l'inscription.