

Fiche d'inscription ADULTE

Bibliothèque de Bischoffsheim

7, rue du Castel – 03 88 50 75 02

N° de carte : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse postale : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Bibliothèque de Bischoffsheim et je m'engage à le respecter, notamment à remplacer tout document perdu ou endommagé. Je m'engage également à respecter la charte de l'espace multimédia.
- J'autorise la Bibliothèque à m'envoyer des e-mails (réservation, rappel, programmation, etc.).

Fait à _____ Signature : _____

Le _____

Fiche d'inscription ENFANT

Bibliothèque de Bischoffsheim

N° de carte : _____

Je soussigné, représentant légal :

Nom : _____ Prénom : _____

De l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse postale : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Autorise l'enfant :

- A s'inscrire et emprunter des documents** de la Bibliothèque de Bischoffsheim et je m'engage à lui faire respecter le règlement intérieur.
- A utiliser l'espace multimédia de la Bibliothèque et je m'engage à lui faire respecter la charte qui s'y rapporte. Un responsable adulte doit accompagner tout enfant de moins de 12 ans sur les outils cet espace.
- J'autorise la Bibliothèque à m'envoyer des e-mails (réservation, rappel, programmation, etc.).

Fait à _____ Signature : _____

Le _____