

## Fiche de renseignements Inscription à la bibliothèque municipale

N° CBU : .....

Cadre réservé à la bibliothèque

M.  Mme.

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : .....

Courriel : .....@.....

J'accepte que mon adresse électronique @ soit communiquée à l'association  
des Amis de la Bibliothèque de Carignan.

### AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e)..... autorise mon  
enfant à être inscrit(e) à la bibliothèque municipale.

### AUTORISATION : ACCÈS AUX BD ADULTES POUR LES JEUNES DE 11 ANS ET +

Je soussigné(e)..... autorise mon  
enfant à emprunter ou consulter sur place des Bandes Dessinées de la  
section adulte de la bibliothèque municipale.

**Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.**

**Date :** ..... **Signature,** (précédée de la mention "lu et approuvé")

## Fiche de renseignements Inscription à la bibliothèque municipale

N° CBU : .....

Cadre réservé à la bibliothèque

M.  Mme.

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : .....

Courriel : .....@.....

J'accepte que mon adresse électronique @ soit communiquée à l'association  
des Amis de la Bibliothèque de Carignan.

### AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e)..... autorise mon  
enfant à être inscrit(e) à la bibliothèque municipale.

### AUTORISATION : ACCÈS AUX BD ADULTES POUR LES JEUNES DE 11 ANS ET +

Je soussigné(e)..... autorise mon  
enfant à emprunter ou consulter sur place des Bandes Dessinées de la  
section adulte de la bibliothèque municipale.

**Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.**

**Date :** ..... **Signature,** (précédée de la mention "lu et approuvé")