



**BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE**

**Section « Jeunesse »**

38, rue Sœur Azélie

☎ 01 39 84 98 39

Courriel : bibliotheque-jeunesse@mairie-deuillabarre.fr



**FICHE D'INSCRIPTION POUR LES MINEURS DE MOINS DE 16 ANS**

Je, soussigné (e) : Madame, Monsieur,

**NOM**

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

**PRENOM**

□□□□□□□□□□□□□□□□

**ADRESSE :** .....

**CODE POSTAL :** .....

**VILLE :** .....

☎ □□□□□□□□□□

✉ .....

**AUTORISE :**      mon fils    -    ma fille    (barrer la mention inutile)

**NOM**

□□□□□□□□□□□□□□□□□□

**PRENOM**

□□□□□□□□□□□□□□□□

Né(e) le □□ / □□ / □□□□

(jour)    (mois)    (année)

- à emprunter tout document mis à sa disposition
  - à consulter Internet
- sous ma responsabilité morale*
- Je m'engage à remplacer tout document détérioré ou perdu.

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque municipale et m'engage à ce que mon enfant le respecte.**

Fait à Deuil-la-Barre, le □□ / □□ / □□□□  
(jour) (mois) année)

Signature :

*Les informations recueillies sont nécessaires à la gestion du fichier de prêt de livres. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la bibliothèque. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la bibliothèque municipale.*