

**Réseau des bibliothèques
Fiche d'inscription**

Nom :

Prénom :

Pour les mineurs : **Nom, prénom du représentant légal** :

.....

Adresse :

.....

Code postal : **Ville** :

..... **Téléphone** :

Courriel* :

**Souhaitez-vous recevoir les informations concernant les
rendez-vous du réseau des bibliothèques ? Oui / Non**

Année de naissance : **Sexe** :

Profession :

Etab. Scolaire :

Renseignements certifiés exacts.

Tout usager inscrit s'engage à se conformer au règlement.

Signature du titulaire :

**Signature du représentant légal
pour les moins de 14 ans :**

Date :