Réservé à la bibliothèque

Nouvel abonné: OUI:

2024

LA CHAPELLE SUR ERDRE	Bibliothèque municipale Nelson Mandela Place Dominique Savelli 44240 La Chapelle-sur-Erdre 02 40 77 89 91			
Formulaire d'inscription ou de réinscription FAMILIALE	ADRESSE: bibliotheque@lachapellesurerdre.fr PORTAIL: http://biblio.lachapellesurerdre.fr/			
Réservé à la bibliothèque NOM RESPONSABLE FAMILLE :	Initiales bibliothécaire :			
Présentation du justificatif de domicile : OUI : □ NON : □ Sur présentation d'une pièce d'identité (cf : règlement intérieur)				
A REMPLIR EN MAJUSCULES - RECTO/VERSO	N° carte de lecteur			
Nom : Prér	nom :			
Date de naissance : Sexe	e: OF OM			
Adresse :				
Code postal :	Ville :			
Téléphone fixe :	Téléphone mobile :			

Je m'engage à signaler à la Bibliothèque tout changement de coordonnées et la perte éventuelle de la carte d'abonné.

Pour être prévenu par courriel de la mise à disposition de vos réservations, de vos éventuels retards, du

par SMS:

CSP:

MESSAGERIE

programme des animations

<u>J'accepte de recevoir les courriers par voie électronique</u> :

Adresse de messagerie :

@

O oui O non

O oui O non

Réservé à la bibliothèque

Nouvel abonné: OUI:

2024

N° carte de lecteur

<u>Autre a</u>	<u>adulte</u> :			
Nom:			Prénom :	
Date de	naissance :		Sexe : O F O M	
<u>CSP</u> :				
<u>Agissar</u>	nt en qualité d	<u>le</u> : O père	O mère O responsable	
	ise sous ma ro Mandela :	esponsabilité le c	u les enfant(s) à s'inscrire à la bibliothèque muni	cipale
Nom		Prénom		Situation 1,2,3,4
			OF OM 0102 (3 () 4
			○ F ○ M ○ 1 ○ 2	O 3 O 4
			○ F ○ M ○ 1 ○ 2	O 3 O 4
			○ F ○ M ○ 1 ○ 2	O 3 O 4
			OF OM 0102	O 3 O 4
* Si l'en	•	L4 ans indiquer : cc	llégien (1), lycéen (2), étudiant (3), autre situation (4).	
Cette fic aide à c des don J'ai pris égalem	che de renseign connaître notre p nées vous conc s connaissanc nent disponibl	ements est uniquer oublic et ainsi, à mi ernant. e du règlement i e sur http://bibli	o.lachapellesurerdre.fr/ et	tification
	ngage à respe ors de mon in		: intérieur de la Bibliothèque Municipale Nelson M	andela
Nom :			Prénom :	
Fait à			, le	
Signatuı	re :			