

Bordereau d'inscription

Si vous êtes ou avez été abonné à une bibliothèque du réseau de la Communauté d'agglomération de La Rochelle, nous vous remercions de nous le signaler au moment de l'inscription.

NOM, Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Courriel : _____

Je soussigné(e), _____ m'engage à respecter les règlements des bibliothèques du réseau dans lesquelles j'emprunterai des documents.

Date :

Signature :

POUR LES MOINS DE 18 ANS : AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), _____ père, mère ou tuteur, permets à mon enfant nommé ci-dessus d'emprunter des documents dans toutes les bibliothèques du réseau et, après avoir pris connaissance du règlement des bibliothèques, me déclare responsable des documents empruntés.

Date :

Signature :

À compléter par le titulaire de l'abonnement payant sur le bordereau de l'abonné gratuit :

Tarif famille (pour les habitants de la CDA bénéficiant d'un abonnement à 25€).

Je soussigné(e) _____ déclare partager mon domicile avec :

■ _____ . Lien de parenté : _____

Signature :