

## Fiche d'inscription famille

NOM du responsable légal :

Prénom :

Adresse :

Téléphone. :

Courriel :

*Réservé à la bibliothèque*

**Gratuit**

**Extérieur**

**N° FAMILLE :**

### Inscription des membres de la famille

NOM :	Sexe : F M	N° de lecteur
PRENOM :	Profession :	
Date de naissance :	Etablissement scolaire :	

NOM :	Sexe : F M	N° de lecteur
PRENOM :	Profession :	
Date de naissance :	Etablissement scolaire :	

NOM :	Sexe : F M	N° de lecteur
PRENOM :	Profession :	
Date de naissance :	Etablissement scolaire :	

NOM :	Sexe : F M	N° de lecteur
PRENOM :	Profession :	
Date de naissance :	Etablissement scolaire :	

NOM :	Sexe : F M	N° de lecteur
PRENOM :	Profession :	
Date de naissance :	Etablissement scolaire :	

NOM :	Sexe : F M	N° de lecteur
PRENOM :	Profession :	
Date de naissance :	Etablissement scolaire :	

J'autorise la bibliothèque à conserver l'historique de mes prêts

Si coché :  pour consulter l'historique de mes prêts sur mon compte

pour être averti au prêt d'un emprunt déjà effectué

J'accepte de recevoir par courriel, pour tous les membres de la famille, les avis de réservation, les rappels en cas de retard, les actualités culturelles de Gleizé.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque et autorise les enfants dont je suis responsable à bénéficier des services proposés par la Bibliothèque Jean de La Fontaine.

Date :

Date :

Nom :

Père, mère, tuteur (barrer les mentions inutiles)

Nom :

Père, mère, tuteur (barrer les mentions inutiles)

Signature :

Signature :