



# BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE

## DE BOIS LE ROI

### INSCRIPTION JEUNESSE (moins de 14 ans)

*(Informations strictement réservées à la bibliothèque)*

**NOM du représentant de l'enfant :**

**PRENOM :**

**ADRESSE :**

**TELEPHONE :**

**MAIL :**

- Souhaite inscrire mon / mes enfant(s) à la bibliothèque municipale

**Nom du / des enfant(s) :**

**PRENOM**

**DATE DE NAISSANCE**

**PRENOM**

**DATE DE NAISSANCE**

**PRENOM**

**DATE DE NAISSANCE**

**PRENOM**

**DATE DE NAISSANCE**

**PRENOM**

**DATE DE NAISSANCE**

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans l'entrée.
- Je m'engage à remplacer dans les meilleurs délais tout ouvrage perdu ou rendu détérioré

J'autorise la bibliothèque à :

**Conserver l'historique des prêts pour 3 mois**  OUI  NON

**Envoi de mails informatifs (fermeture, animation...)**  OUI  NON

Bois-le-Roi, le

Signature



Comment avez-vous connu la bibliothèque ? (Merci de votre réponse)

Par la mairie

Par les publications municipales

Par une de vos connaissances

Par l'affichage extérieur

Par internet (site de la mairie, portail de la bibliothèque, Facebook...)

Autres (précisez) :