

# Formulaire d'inscription pour les mineurs

**Je, soussigné(e) :**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

**Agissant en qualité de père, mère ou représentant légal, demande l'inscription d'un mineur à la bibliothèque de Coulonges-sur-l'Autize. Une carte d'abonnement nominative, valable un an lui sera délivrée.**

**Certifie sur l'honneur que le mineur :**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

**Est domicilié(e) à l'adresse suivante :**

Adresse :

Code postal :

Localité :

Téléphone :

Adresse mail :

**Je m'engage à respecter l'intégralité du règlement intérieur de la bibliothèque. Je me déclare également responsable des documents empruntés avec la carte de la personne mineure, y compris en cas de perte ou de vol.**

Date :

Signature :