



Apellido : Nombre :

Fecha de nacimiento :...../...../..... Sexo : Hombre Mujer

Dirección :

Ciudad: Código postal :

.....

.....

Me comprometo a respetar el Reglamento interno de la Biblioteca municipal y la carta de consulta de Internet

Fecha :/...../..... Firma :

En caso de inscripción de menores :

Actuando en calidad de padre madre responsable legal

.....

Autorizo bajo mi responsabilidad al niño o a los niños siguiente/s :

Apellido : Nombre :

Fecha de nacimiento :/...../..... tomar documentos Utilizar Internet

Apellido : Nombre :

Fecha de nacimiento :/...../..... tomar documentos Utilizar Internet

Apellido : Nombre :

Fecha de nacimiento :/...../..... tomar documentos Utilizar Internet

Me comprometo a que respete/n el reglamento interno de la biblioteca municipal y la carta de consulta de internet

Fecha :/...../..... Firma :

Médiathèque de Saran

Place de la Liberté

45770 SARAN

mediatheque@ville-saran.fr