



Bibliothèque Municipale de MOLLKIRCH

FICHE D'INSCRIPTION

1 route du Guirbaden_67190 MOLLKIRCH

☎ 03 88 49 04 33

✉ bibliothèque.mollkirch@orange.fr

Cadre réservé à la bibliothèque :

n° lecteur :

Date : / /

Concerne le lecteur

NOM : **Prénom :**

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Ville :

e-mail :

Téléphone :

Catégorie socio-professionnelle :

- | | | |
|--------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> préscolaire | <input type="checkbox"/> salarié | <input type="checkbox"/> autre |
| <input type="checkbox"/> scolaire | <input type="checkbox"/> retraité | |
| <input type="checkbox"/> étudiant | <input type="checkbox"/> sans profession | |

Quels types d'ouvrages souhaitez-vous trouver dans nos rayonnages ?

- | | | |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> romans terroirs | <input type="checkbox"/> science-fiction/fantaisie | <input type="checkbox"/> allemands |
| <input type="checkbox"/> romans policiers/thrillers | <input type="checkbox"/> biographies | <input type="checkbox"/> poésie |
| <input type="checkbox"/> romans historiques | <input type="checkbox"/> BD | <input type="checkbox"/> autres |
| <input type="checkbox"/> romans d'amour | <input type="checkbox"/> documentaires, thèmes..... | |

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur* et de la charte Internet* de la Bibliothèque Municipale de Mollkirch, disponible sur simple demande, et atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à, le Signature :

AUTORISATION PARENTALE – 18 ANS :

Je soussigné(e) :

NOM : Prénom :

Adresse :

e-mail : Tél :

autorise mon enfant :

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - à s'inscrire à la Bibliothèque Municipale de Mollkirch | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - à emprunter des livres du secteur jeunesse | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - à emprunter des livres du secteur adulte | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - à accéder à Internet | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à ce que mon fils/ma fille s'y conforme.

Signature :

* consultable sur le site Internet de la commune www.mollkirch.fr