Fiche de renseignements

Bibliothèques

NOM	Prénom	Sexe	Date de naissance

Autorisation de consultation des tablettes et ordinateurs au sein de la bibliothèque pour les mineurs : ☐ OUI ☐ NON

Adresse :

Téléphone fixe : **Tél mobile :**

e-mail :

En s'inscrivant, l'adhérent accepte de respecter le règlement du service de lecture publique de la commune de Mauges sur Loire
Et de recevoir la *Newsletter des bibliothèques* par mail.

Fait à……, le ……..

Signature (Responsable légal pour adhérent mineur**) :**