

Bibliothèque municipale - ECGB Léognan  
Fiche d'inscription



**PRENOM et NOM du lecteur :**

Pour les mineurs, NOM et PRENOM d'un PARENT (si différent) :

**DATE DE NAISSANCE :**

**ADRESSE (rue, code postal) :**

**TELEPHONE :**

**COURRIEL (@) :**

1<sup>ère</sup> inscription      **OU**       réinscription ?



Nous avons la possibilité de vous signaler informatiquement les documents que vous avez déjà empruntés. Souhaitez-vous utiliser cette option ?     oui     non

**J'atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus  
et m'engage à signaler tout changement d'adresse en cours d'année.**

Lors de la première inscription d'un jeune  
de moins de 18 ans, la signature des  
parents  
est indispensable.

**DATE et SIGNATURE :**