



Bibliothèque de La Couarde
Bulletin d'adhésion VACANCIERS

NOM DE LA FAMILLE	Nom Prénom de l'adulte référent

Adresse principale :

Code postal : Ville :

N° de téléphone :

L'inscription doit obligatoirement être effectuée par un adulte.
L'adulte est responsable des ouvrages empruntés par les enfants.
La non-restitution, dégradation ou perte de tout document sera directement facturée
aux usagers à hauteur des frais réellement engagés par la commune.

A remplir par la bibliothèque, référence pièce d'identité (carte d'identité ou passeport) :

Par la présente, je m'engage avoir lu et à respecter le règlement intérieur de la bibliothèque*

Date :

signature :

L'inscription dans le fichier de la bibliothèque tient compte de la loi relative à l'informatique et aux libertés.

**Merci de cocher la case pour valider votre inscription.*