VILLE DE LESIGNY

BIBLIOTHEQUE

6, RUE DE VILLARCEAU

77150 LESIGNY

01.60.34.24.40

Pour faciliter votre inscription, nous vous prions de bien vouloir remplir cet imprimé

NOM, PRENOM (en majuscule).....

.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....

TELEPHONE.....COURRIEL.....

PROFESSION.....

Pour les résidents de la commune, cochez la case correspondant à votre quartier

- ☐ 1 – Réveillon
- ☐ 2 – Parc
- ☐ 3 – Orée
- ☐ 4 – Village
- ☐ 5 – Collège
- ☐ 6 - Villarceau
- ☐ 7 - Vimont
- ☐ 8 - Romaine
- ☐ 9 - Prieur
- ☐ 10 Saint Yon
- ☐ 11 – Extérieur *(préciser la ville)*.....

Date de naissance.....

Etablissement scolaire.....

Les parents ou responsables des jeunes de moins de 18 ans doivent compléter cette autorisation :

Je soussigné (e).....

Autorise *Nom, Prénom*.....à s'inscrire à la bibliothèque.

Je suis responsable des documents qu'il emprunte.

FAIT A LESIGNY

LE

SIGNATURE