



# BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE

**38200 CHUZELLES**

**Tél. : 04.74.57.78.13**



# BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE

**38200 CHUZELLES**

**Tél. : 04.74.57.78.13**

Inscription le : .....  
N°lecteur\* : .....

**Nom de famille** : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....

Téléphone : .....  
Email : .....  
Adresse : .....  
.....  
Catégorie professionnelle : .....

### Autres lecteurs de la famille

	Nom si différent	Prénom	Date de naissance	N° de lecteur *
Conjoint				
Enfant				

\* ne pas remplir

Je soussigné (nom, prénom du lecteur ou responsable légal pour les mineurs) .....  
certifie avoir pris connaissance du règlement de la bibliothèque et m'engage à le respecter.

**SIGNATURE**

Inscription le : .....  
N°lecteur\* : .....

**Nom de famille** : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....

Téléphone : .....  
Email : .....  
Adresse : .....  
.....  
Catégorie professionnelle : .....

### Autres lecteurs de la famille

	Nom si différent	Prénom	Date de naissance	N° de lecteur *
Conjoint				
Enfant				

\* ne pas remplir

Je soussigné (nom, prénom du lecteur ou responsable légal pour les mineurs) .....  
certifie avoir pris connaissance du règlement de la bibliothèque et m'engage à le respecter.

**SIGNATURE**