



BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE D'ANGERS

FORMULAIRE D'INSCRIPTION pour les personnes mineures (gratuité au moins de 26 ans)

ADULTE RESPONSABLE DE LA CARTE :

NOM :Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Courriel :@

Déclare inscrire mon enfant à la Bibliothèque municipale d'Angers :

NOM de l'enfant : **Prénom de l'enfant :**

Sexe : M F Date de naissance :

Accès internet ouvert souhaité : OUI NON

NOM de l'enfant : **Prénom de l'enfant :**

Sexe : M F Date de naissance :

Accès internet ouvert souhaité : OUI NON

NOM de l'enfant : **Prénom de l'enfant :**

Sexe : M F Date de naissance :

Accès internet ouvert souhaité : OUI NON

J'accepte la création d'un foyer sous ma responsabilité dans la base A'Tout de la Ville d'Angers pour l'inscription de mon/mes enfant(s) à la bibliothèque.

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance du règlement(*) de la Bibliothèque municipale, et en accepte les termes.

Date et Signature du Responsable :

Pièces justificatives à présenter :

- livret de famille,
- justificatif de domicile de moins de 3 mois (attestation CAF avec quotient familial ou facture d'électricité, de téléphone, d'eau ou quittance de loyer...),
- la carte Irigo de transports en commun si le mineur en possède une.