



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.....

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Réveillon | <input type="checkbox"/> 6 - Villarceau |
| <input type="checkbox"/> 2 - Parc | <input type="checkbox"/> 7 - Vimont |
| <input type="checkbox"/> 3 - Orée | <input type="checkbox"/> 8 - Romaine |
| <input type="checkbox"/> 4 - Village | <input type="checkbox"/> 9 - Prieur |
| <input type="checkbox"/> 5 - Collège | <input type="checkbox"/> 10 Saint Yon |
| | <input type="checkbox"/> 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.....

- A s'inscrire à la bibliothèque A utiliser le service Internet.

Je suis responsable des documents qu'il emprunte.

FAIT A LESIGNY

LE

SIGNATURE