

Mairie

1 rue des Pompes

52700 DARMANNES

03.25.03.89.61

[mairiedarmannes@wanadoo.fr](mailto:mairiedarmannes@wanadoo.fr)



## Jours et heures d'ouverture

Lundi 14h00/17h00

Mercredi 9h30/11h30 et 14h00/17h00

Vendredi 14h00/16h00

## FICHE D'INSCRIPTION POUR MINEUR(S)

### Responsable légal :

NOM : ..... Prénom : .....

Père  mère  Autre

Adresse : .....

52700 DARMANNES

Tél : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ Portable : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Email : .....

**Autorise mon / mes enfant(s) à emprunter des documents (livres, magazines, CD ou autres supports..) et utiliser certains supports disponibles ponctuellement (DS, jeu vidéo, liseuse...) à la bibliothèque de DARMANNES et m'engage à respecter le règlement en vigueur, notamment à remplacer tout document détérioré ou perdu.**

Date : .....

Signature :

Les informations recueillies sont nécessaires à la gestion du fichier de prêt de livres. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la bibliothèque. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès aux informations vous concernant. si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la bibliothèque.

### 1<sup>er</sup> enfant :

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe : Masculin – Féminin (rayer la mention inutile)

### 2<sup>ème</sup> enfant :

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe : Masculin – Féminin (rayer la mention inutile)

### 3<sup>ème</sup> enfant :

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe : Masculin – Féminin (rayer la mention inutile)

### 4<sup>ème</sup> enfant :

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe : Masculin – Féminin (rayer la mention inutile)

### 5<sup>ème</sup> enfant :

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe : Masculin – Féminin (rayer la mention inutile)

Mairie

1 rue des Pompes

52700 DARMANNES

03.25.03.89.61

[mairiedarmannes@wanadoo.fr](mailto:mairiedarmannes@wanadoo.fr)



## Jours et heures d'ouverture

Mercredi 9h30/11h30 et  
14h00/17h00

Vendredi 14h00/16h00

## FICHE D'INSCRIPTION POUR MINEUR(S)

### Responsable légal :

NOM : ..... Prénom : .....

Père  mère  Autre

Adresse : .....

52700 DARMANNES

Tél : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ Portable : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Email : .....

**Autorise mon / mes enfant(s) à emprunter des documents (livres, magazines, CD ou autres supports..) et utiliser certains supports disponibles ponctuellement (DS, jeu vidéo, liseuse...) à la bibliothèque de DARMANNES et m'engage à respecter le règlement en vigueur, notamment à remplacer tout document détérioré ou perdu.**

Date : .....

Signature :

Les informations recueillies sont nécessaires à la gestion du fichier de prêt de livres. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la bibliothèque. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès aux informations vous concernant. si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la bibliothèque.

### 1<sup>er</sup> enfant :

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe : Masculin – Féminin (rayer la mention inutile)

### 2<sup>ème</sup> enfant :

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe : Masculin – Féminin (rayer la mention inutile)

### 3<sup>ème</sup> enfant :

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe : Masculin – Féminin (rayer la mention inutile)

### 4<sup>ème</sup> enfant :

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe : Masculin – Féminin (rayer la mention inutile)

### 5<sup>ème</sup> enfant :

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe : Masculin – Féminin (rayer la mention inutile)