

# Inscription dans les bibliothèques de la Ville de Tours

PREMIERE INSCRIPTION

MODIFICATION

Date 1<sup>ère</sup> inscription / /

<b>Lecteur</b>	Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	<b>Prénom *</b>	
<b>NOM *</b>			
Date de naissance *		Lieu de naissance *	
Adresse *			
Code Postal *		Ville *	
Téléphone domicile		Téléphone portable	
Email		Situation / Profession	

Parents de l'étudiant			
NOM et Prénom *			
Adresse *			
Code Postal *		Ville *	
Téléphone		Téléphone portable	

Tutelle / Curatelle			
NOM et Prénom *			
Adresse *			
Code Postal *		Ville *	
Téléphone		Email	

**Je certifie sur l'honneur être domicilié(e) à l'adresse ci-dessus.**

**Je m'engage à respecter le règlement intérieur et la charte Multimédia dont j'ai pris connaissance.**

Date :

Signature :

*\* Informations obligatoires*

**Merci de remplir ce formulaire lisiblement et avec précision.** L'inscription est obligatoire pour tout emprunt de document à domicile ainsi que pour accéder aux ressources électroniques. La carte est renouvelable tous les ans. En cas de perte, un duplicata sera établi. Les éléments statistiques indispensables à l'évaluation des services sont traités de façon anonyme dans un fichier informatique déclaré à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL, loi du 6 janvier 1978).

RESERVE AU SERVICE

N° CARTE LECTEUR