Bibliothèque Municipale de la ville de Marrakech

Formulaire d’inscription

|  |
| --- |
| Cadre réservé à la Bibliothèque **Date inscription : / /****N° du lecteur :** |
| **Informations sur le lecteur** |
| **Nom : : النسب** |
| **Prénom: : الإسم** |
|  **CIN : Sexe : M F**  |
| **Date de naissance :** |
| **Adresse :** |
| **Ville :** |
| **Email :** |
| **GSM : Autre tél :** |
| **Êtes-vous :** |
|  | **Elève** | **Etablissement :** |  |
|  | **Etudiant** | **Etablissement :** |  |
|  | **Autres** | **Profession :** |  |
|  | **Mal ou non voyant** | **Profession :** |  |
| **Autorisation parentale (pour les enfants de moins de 15 ans)** |
| **Je soussigné(e) (Nom, Prénom)  :…………………………………………………..…………….…****Numéro du CIN du Père , Mère ou Tuteur : ………………….…****Autorise, en ma qualité de : ………………..........…****L’enfant (Nom, Prénom) : ....................………………………………………………....................****à s’inscrire à la Bibliothèque Communale de Marrakech et me déclare responsable des documents qui seront empruntés avec sa carte de lecteur.****NB :****Les enfants demeurent sous l’entière responsabilité de leurs parents (ou tuteur) lors de leur présence à la bibliothèque.** |
| **Je déclare avoir lu et accepté toutes les clauses du règlement** |
| **Signature Lecteur :**  | **Signature du parent**  | **Avis de la direction :** |

Bibliothèque Communale de la ville de Marrakech

Avenue Hommane El fatouaki à proximité des Hôtels Chem’s et El Mamounia