

BIBLIOTHÈQUE MUNICIPALE DE DIJON

Carte professionnelle

Madame, Monsieur, Mademoiselle (1)

NOM :
(en majuscules)

PRÉNOM :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Téléphone :

Courriel :

- accepte de recevoir par mail les informations de la BM
 accepte de recevoir par mail les informations de la ville de Dijon

- Souhaite bénéficier du service de la carte professionnelle de la Bibliothèque municipale de Dijon et du prêt de documents selon les conditions (types de documents, nombre, durée de prêt) spécifiques à cette carte.

(1) rayer la mention inutile

T.S.V.P.

BIBLIOTHÈQUE MUNICIPALE DE DIJON

Je soussigné(e)

Responsable de la structure :

ADRESSE de la structure :

.....

niveau de la classe.....
autorise

à emprunter des documents à la Bibliothèque municipale.

Je m'engage à respecter le règlement de la Bibliothèque, notamment à rapporter dans le délai voulu les documents empruntés et à rembourser ceux qui seraient perdus ou détériorés.

Fait à Dijon, le

Signature
du titulaire

Signature
du Responsable

Tampon
de la
structure