

Formulaire d'inscription : Nouvel abonné

- Veuillez remplir ce formulaire, le signer et le retourner à l'une des bibliothèques de Montréal, accompagné d'une pièce d'identité et d'une preuve de résidence au nom de l'abonné, ou au nom du parent ou tuteur.

Veuillez remplir ce formulaire et le retourner à la bibliothèque

| | | | | |
|---|-------------|-------------|------------------------------------|---|
| Nom de l'abonné | | Prénom | Date de naissance AAAA –MM - JJ | Sexe Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> |
| Adresse principale N° | Rue | Appartement | | |
| Ville | Code Postal | Téléphone | | |
| | | Courriel | | |
| Nom, Prénom du parent ou du tuteur (en lettres majuscules) | | | Date | |
| Signature du parent ou du tuteur | | | Date | |
| J'accepte la responsabilité des documents empruntés sur ce dossier d'abonné et je m'engage à respecter les règlements des Bibliothèques de Montréal. | | | | |

| |
|--|
| <p>Section réservée à la bibliothèque</p> <p>Date d'émission: _____</p> <p>Date d'expiration: _____</p> <p>Initiales de l'employé-e: _____</p> |
|--|