

BIBLIOTECA MUNICIPAL

A preencher pelos serviços da Biblioteca Municipal

N.º Leitor: _____

Data de Inscrição: ____/____/____

Ficha de Inscrição | Leitor

Nome: _____

Profissão: _____ Habil. Literárias: _____

Filiação:

Mãe: _____

Pai: _____

B.I.: Arquivo: _____ Data de validade: ____/____/____

Sexo: M F Data de nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____

Morada: _____

Código Postal: - Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

Termo de Responsabilidade

Eu _____

Obrigo-me a cumprir o Regulamento da Biblioteca Municipal de S. João da Pesqueira, tomando a responsabilidade pelos livros e outros documentos que me forem emprestados.

Assinatura: _____

Autorização

A inscrição de utilizadores com idade igual ou inferior a 16 anos implica a autorização e responsabilidade dos pais ou encarregados de educação.

Eu _____

Autorizo o (a) meu (minha) educando (a) a requisitar livros e outros documentos emprestados pela Biblioteca Municipal de S. João da Pesqueira.

Assinatura: _____