

DEMANDE DE CARTE DE BIBLIOTHÈQUE

Toutes les informations contenues dans ce formulaire resteront confidentielles.



**BOSTON
PUBLIC
LIBRARY**

NOM

Nom de famille : _____ Prénom : _____ Second prénom : _____

Date de naissance : _____ Tranche d'âge : 0-12 / 13-17 / 18+

ADRESSE POSTALE ACTUELLE

S'agit-il d'une adresse personnelle, professionnelle ou scolaire ?

Domicile/Travail/École

Numéro et rue : _____ Appartement : _____

(Les adresses de boîtes postales doivent inclure l'adresse postale)

Ville : _____ État : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____ Portable : Oui/Non

Adresse e-mail : _____

Comment souhaitez-vous recevoir les notifications de bibliothèque ? Cochez toutes les réponses pertinentes

☐ Email ☐ Appel

Désirez-vous recevoir des reçus électroniques ? Oui / Non

Créez un code PIN à 4 chiffres. →

Évitez les numéros séquentiels et les anniversaires)

--	--	--	--

S'agit-il d'une carte Homebound* ? Oui / Non

(*Les clients qui ne peuvent pas se rendre à la bibliothèque en raison d'une maladie, d'une blessure ou d'un handicap peuvent désigner une autre personne pour récupérer les documents de la bibliothèque pour eux en remplissant un formulaire supplémentaire.)

Vous êtes-vous déjà inscrit avec une autre adresse ? Si oui, veuillez fournir cette adresse ci-dessous.

RÉSERVÉ À L'USAGE DU PERSONNEL

Numéro de code
à barres :

Code d'utilisateur :

- ☐ Jeunesse (0-12)
- ☐ Adolescent (13-17)
- ☐ Adulte (18 ans et plus)
- ☐ Homebound

Initiale du personnel :

--

Entrée :

☐ Rapide ☐ Complète

J'accepte la responsabilité de toute utilisation faite de la carte de cet emprunteur et je m'engage à signaler immédiatement la perte de cette carte ou le changement d'adresse.

Signature : _____ Date : _____

(Si cette carte est destinée à un client de moins de 18 ans, un parent ou un tuteur doit signer ce formulaire.)