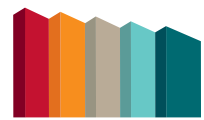


# FORMULAIRE DE DEMANDE

d'abonnement à la bibliothèque

74, rue Mackenzie | 705 673-1155 | www.sudburylibraries.ca/fr



GREATER SUDBURY PUBLIC LIBRARY

BIBLIOTHÈQUE PUBLIQUE  
DU GRAND SUDBURY

This document is available in English.

Je désire:  créer un nouveau compte  mettre à jour mon compte existant

## A RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

\*Une pièce d'identité valide est requise pour mettre à jour ces renseignements.

Nom de famille:  Prénom:  Initiale du 2e prénom:

Nom sur la pièce d'identité\*:  (à remplir si le nom diffère de celui donné ci-dessus)

Pronoms:  Date de naissance\*:  J  J  M  M  A  A

Adresse\*:

Ville / Province\*:  Code postal\*:

Téléphone principal:  Autre téléphone:

## B RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE

Choisissez un NIP :  Un NIP de 4 chiffres est requis pour nos services en ligne et le libre-service.

Bibliothèque habituelle :  Azilda  Capreol  Centrale  Chelmsford  Coniston

:  Copper Cliff  Dowling  Garson  Levack/Onaping

:  Lively  Nouveau-Sudbury  Sud  Valley East

## C PRÉFÉRENCES POUR RECEVOIR DES AVIS

Recevoir les avis en :  français  anglais

Recevoir les avis par :  courriel  téléphone  Je ne veux pas recevoir d'avis

Adresse courriel:

Liste d'envoi:  Oui! Je veux recevoir les renseignements et les sondages de la bibliothèque à l'adresse courriel ci-dessus.

Pseudonyme pour les réservations:  Sous quel nom désirez-vous réserver les articles?

## D POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 13 ANS

*Je comprends que les enfants ont accès à toutes les ressources, y compris à Internet. J'accepte toute responsabilité associée à cette carte de bibliothèque.*

Nom du parent / tuteur :

Adresse (si elle diffère de ci-dessus) :

J J M M A A

J'accepte toute responsabilité pour tout matériel  
emprunté au moyen de cette carte.

*Signature*

Signature du demandeur