

Ficha de Inscrição Utilizadores

N.º de Utilizador _____

Cartão emitido: Sim Não

1.ª via 2.ª via

IDENTIFICAÇÃO

Nome _____

Data de Nasc. _____ Naturalidade _____

Doc. Identificação: _____ N.º _____ Arquivo _____

Data de Emissão _____ Validade _____

Habilitações: _____ Profissão _____

CONTACTOS

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Telef. _____ Telem. _____ e-mail _____

DECLARAÇÃO

Declaro que tomei conhecimento do regulamento e normas anexas inerentes ao funcionamento da Rede de Bibliotecas – *Terras de Monsalude*.

(Data)

(Assinatura conforme o Cartão de Identificação)

DECLARAÇÃO - Menores de 14 anos

(Nome do Adulto Responsável) _____

(Morada) _____ Tel. _____

(E-mail) _____, declaro que autorizo o meu (Filho/Educando/Outro) _____

a inscrever-se como utilizador das Bibliotecas pertencentes à Rede de Bibliotecas – *Terras de Monsalude*, responsabilizando-me pelo cumprimento dos regulamentos inerentes a cada estabelecimento.

(Data)

(Assinatura conforme o Cartão de Identificação)