



## BIBLIOTECA PÚBLICA MUNICIPAL DES CASTELL

Fitxa de sol·licitud del carnet del lector

Nom / Nombre \_\_\_\_\_  
Llinatges / Apellidos \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_  
Adreça / Dirección \_\_\_\_\_  
Població / Localidad \_\_\_\_\_  
Telèfon / Teléfono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Sexe / Sexo (H/D) \_\_\_\_\_  
Lloc i data de naixement  
/ Lugar y fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Data / Fecha

Signatura / Firma:

(Els menors de 14 anys han d'entregar l'autorització dels pares\_)

## BIBLIOTECA PÚBLICA MUNICIPAL DES CASTELL

Autorització per a menors de 14 anys

El sr./sra. \_\_\_\_\_  
Amb DNI. Num. \_\_\_\_\_  
Població \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Carrer/ plaça \_\_\_\_\_  
Autoritza el seu fill/filla \_\_\_\_\_

A retirar al seu propi nom el carnet de lector de la biblioteca per tal d'accedir al préstec personal de llibres, CD, vídeos, revistes, etc., segons les normes establertes.

Signat,

Es Castell, el \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_\_