

<input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Home	Data de naixement: ____ / ____ / ____		
Cognoms			
Nom			
Adreça		Núm.	Pis i porta
Població		Codi postal	
2a residència			
Telèfon fix		Mòbil	
Correu electrònic			
<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Passaport			
Nacionalitat		Llengua habitual	
Nivell d'estudis		<input type="checkbox"/> Primària <input type="checkbox"/> Secundària <input type="checkbox"/> Universitaris <input type="checkbox"/> FP <input type="checkbox"/> Altres	
<b>AUTORITZACIONS</b>			
Sí	No	Autoritzo la tramesa d'informació de les activitats de promoció de la lectura i difusió dels serveis i activitats culturals.	
Sí	No	Autoritzo la publicació de fotografies en activitats organitzades per la Biblioteca.	
<b>MENORS DE 14 ANYS</b>			
Nom i cognoms del pare/mare/tutor			
DNI			

Conec i accepto la normativa dels serveis de la Biblioteca.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /201\_\_

Signatura  
(Menors de 14 anys, signatura del tutor)\*

\*Autoritzo el meu fill/filla a utilitzar els terminals informàtics de la Biblioteca per a la consulta d'Internet i assumeixo la responsabilitat sobre tota aquella informació que consulti.