

Carte de bibliothèque de l'Edmonton Public Library

Formulaire de demande : Partenariat CSCN - EPL

Veuillez remplir le formulaire ci-dessous pour obtenir une nouvelle carte ou carte de remplacement EPL pour votre enfant ou pour mettre à jour l'information existante. C'est complètement gratuit!

Nom de l'école: _____ Enseignant(e): _____

Carte de l'Edmonton Public Library

Est-ce que votre enfant a une carte l'Edmonton Public Library? Oui, le numéro est _____
 Non, nous aimerions une carte.
 Je ne sais pas, mais nous aimerions une carte.

Information (toutes ces données sont requises pour obtenir une nouvelle carte ou mettre à jour une carte existante)

Prénom de l'enfant _____ Deuxième prénom de l'enfant _____ Nom de famille de l'enfant _____

Adresse (avec nom de rue) _____

Ville _____

Code postal _____

Téléphone _____

Date de naissance de l'enfant _____

JJ/MM/AAAA

Sexe

masculin

féminin

**Si vous vivez à l'extérieur d'Edmonton

Selon une entente avec les bibliothèques de la grande région d'Edmonton (Saint-Albert, Sherwood Park, Devon, etc.), les jeunes qui vivent à l'extérieur de la ville d'Edmonton peuvent obtenir une carte EPL gratuite s'ils ont déjà une carte de leur bibliothèque locale. La carte EPL doit être renouvelée chaque année pour les jeunes vivant à l'extérieur d'Edmonton.

JJ/MM/AAAA

NOM DE BIBLIOTHÈQUE LOCALE _____

No de la carte _____

Date d'expiration _____

Choix de cartes de bibliothèque (encercle tes deux couleurs et slogans préférés)

COULEUR Aucune préférence Bleu Violet Rose Vert Jaune

SLOGAN

Aucune préférence	This card makes you smart	Use at the first sign of boredom	Information Ninja	I'm happy and I know it
(Cette carte te rend intelligent)	(À utiliser en cas d'ennui)	(Ninja de l'information)	(Je suis heureux(se) et je le sais.)	

Nous faisons de notre mieux pour accommoder vos choix; toutefois, nous ne pouvons pas garantir que vos premiers choix seront disponibles. Il est à noter que le slogan sur la carte sera en anglais.

Signature parent/garant

De la part du l'enfant mentionné ci-haut, j'accepte la responsabilité pour tout le matériel emprunté avec cette carte et je vais me conformer à toutes les politiques de l'Edmonton Public Library.

NOM DU PARENT/GARANT (lettres moulées) _____

SIGNATURE _____

DATE _____

VEUILLEZ DEMANDER À VOTRE ENFANT DE RETOURNER LE FORMULAIRE COMPLÉTÉ À SON ENSEIGNANT(E).

L'information sur le client est recueillie sous l'autorité de l'Alberta Libraries Act et FOIP (Freedom of Information and Protection of Privacy Act).