

LAPUAN KAUPUNGINKIRJASTO

ILMOITTAUTUMINEN LAINAAJAKSI

HUOM ! Alle 15-vuotiaalta vaaditaan huoltajan suostumus ja allekirjoitus

Sukunimi: _____

Etunimet: _____

Syntymäaika: ____ / ____ / _____

Lähiosoite: _____

Postinumero: _____ **Postitoimipaikka:** _____

Puhelinnumero: _____

Päiväys ja huoltajan allekirjoitus

____ / ____ / 20 _____