

MYRSKYLÄN KIRJASTON OMATOIMIASIAKKUUS

JOKAINEN ASIAKAS TÄYTTÄÄ

Sukunimi	Henkilötunnus
Etunimi	Kirjastokortin numero
Varaustunnus	Tunnusluku

Olen tutustunut Myrskylän omatoimikirjaston käyttösääntöihin ja sitoudun noudattamaan niitä.

Päiväys	Allekirjoitus
---------	---------------

ALLE 15-VUOTIAAN HUOLTAJA TÄYTTÄÄ

Vastaan yllä mainitun huollettavani omatoimisesta kirjastonkäytöstä ja hänen mahdollisesti aiheuttamistaan vahingoista. Olen tutustunut Myrskylän omatoimikirjaston käyttösääntöihin.

Sukunimi	Henkilötunnus
Etunimi	Kirjastokortin numero
Päiväys	Allekirjoitus