Scy-Chazelles

FORMULAIRE D'INSCRIPTION BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE

NOM : PRENOM : DATE de NAISSANCE :

☐ M ☐ F ☐ Non spécifié

ADRESSE :

CODE POSTAL :

TEL portable :

EMAIL :

PROFESSION : Agriculteur/ Profession libérale/ Cadre moyen, technicien/ Cadre supérieur/ Employé/ Enseignant/ Ouvrier/ Retraité/ Recherche d'emploi/ Sans profession
Non scolarisé – Elève (maternelle, primaire) – Collégien – Lycéen – Etudiant

Je m'inscris et me déclare responsable des documents empruntés. En cas de perte ou de détérioration, je m'engage à le rembourser ou à le remplacer à l'identique.
J'autorise la bibliothèque à m'envoyer les courriels relatifs à mon compte lecteur (avis de réservation et avis de retard) et les informations concernant la programmation culturelle. Je m'engage à respecter la législation française en vigueur concernant les documents empruntés ainsi que le règlement intérieur de la bibliothèque.
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à Scy-Chazelles, le

Signature

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

NOM-PRENOM :

Date de naissance :

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

☐ Autorise sous ma responsabilité mon enfant :

Nom – Prénom :

A consulter et emprunter tous types de documents proposés dans les collections jeunesse et, pour les mineurs de plus de 12 ans, dans les collections ados et adultes

A utiliser les services offerts par la bibliothèque (animations, ateliers, connexion Wifi, spectacles…)

Fait à Scy-Chazelles, le

Signature précédée de la mention 'Lu et approuvé'

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi administratif de votre dossier. Le personnel de la bibliothèque est seul destinataire de ces données. Conformément à la LOI n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à la bibliothèque