

BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE de Saint Clar de Rivière
Fiche d'inscription du lecteur



Adulte responsable de la famille :

Nom :

Prénom :

Année de naissance :

Téléphone fixe et portable :

Adresse électronique @ :

Acceptez-vous de recevoir des e-mails de la Bibliothèque ? ☐ OUI - ☐ NON

Membres de la famille à inscrire :

Nom	Prénom	Date de naissance

☐ J'atteste l'exactitude des informations ci-dessus.

☐ Je déclare m'engager à respecter le règlement intérieur de la bibliothèque qui m'a été remis lors de mon inscription.

► *Date et Signature :*

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e) /responsable légal

permets à mon/mes enfant(s) d'emprunter les documents de la bibliothèque et me déclare responsable du choix et de l'utilisation des documents.

► *Date et Signature :*

✂ Conformément à la réglementation en vigueur, les données personnelles recueillies lors de l'inscription sont strictement utilisées dans le cadre de la bibliothèque.