

ADHESION AU RESEAU DE LECTURE PUBLIQUE



Médiathèque de référence : _____

IDENTITE DU RESPONSABLE (adulte référent)

NOM : _____

Prénom : _____

Année de naissance : _____ Sexe : H / F

Droit à l'image : oui non

COORDONNEES (adresse de résidence principale):

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Email : _____

Tel : _____

Réservé à l'administration

Inscription « Professionnelle »

Etb emprunteur (école, ALSH, RAM, Micro-crèche, Association...)

Nom de l'Etb _____

Compte pro (rayez mention inutile) :
Ass. Mat. / Enseignant HT / TAP

Nom	Prénom	Année naissance	H/F	Droit à l'image	Accès Internet <i>Pour mineur</i>
				Oui / Non	Oui / Non
				Oui / Non	Oui / Non
				Oui / Non	Oui / Non
				Oui / Non	Oui / Non
				Oui / Non	Oui / Non
				Oui / Non	Oui / Non

Ressources numériques	Oui	Non
-----------------------	-----	-----

Pour les mineurs (moins de 18 ans ; et selon le règlement intérieur, à partir de 10 ans) :

Je soussigné (Nom et Prénom) _____ agissant en qualité de responsable, autorise le ou les enfants ci-dessus à **emprunter seul(e)** des documents dont je suis responsable.

Date	Signature	Date	Signature
/ /2019		/ /2022	
/ /2020		/ /2023	
/ /2021		/ /2024	

La signature vaut adhésion au règlement, sans aucune restriction et pour tous les membres de la famille

Les informations recueillies sont destinées à gérer vos emprunts et retours de documents. Le destinataire des données est la CC de Combrailles, Sioule et Morge. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifié en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, que vous pouvez exercer en vous adressant à votre bibliothèque d'inscription.