



PARTIE réservée à la Bibliothèque

Gratuit :

Extérieur :

N° de famille :

VOS COORDONNÉES

NOM du responsable légal :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

INSCRIPTION DES MEMBRES DE LA FAMILLE

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Sexe : F M

Profession :

Établissement scolaire :

N° de lecteur :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Sexe : F M

Profession :

Établissement scolaire :

N° de lecteur :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Sexe : F M

Profession :

Établissement scolaire :

N° de lecteur :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Sexe : F M

Profession :

Établissement scolaire :

N° de lecteur :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Sexe : F M

Profession :

Établissement scolaire :

N° de lecteur :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Sexe : F M

Profession :

Établissement scolaire :

N° de lecteur :



J'autorise la bibliothèque à conserver l'historique de mes prêts

Si coché :

Pour consulter l'historique de mes prêts sur mon compte

Pour être averti au prêt d'un emprunt déjà effectué

J'accepte de recevoir par courriel, pour tous les membres de la famille, les avis de réservation, les rappels en cas de retard, les actualités culturelles de Gleizé.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque et autorise les enfants dont je suis responsable à bénéficier des services proposés par la Bibliothèque Jean de La Fontaine.

Date :-----

Nom :-----

Père, mère, tuteur (barrer les mentions inutiles)

Date :-----

Nom :-----

Père, mère, tuteur (barrer les mentions inutiles)

Signature :

Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé par les services de la bibliothèque municipale de Gleizé pour les besoins de la gestion de son service. Elles sont conservées pendant toute la durée d'inscription du membre et sont destinées au traitement des services de la bibliothèque. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée par la loi européenne de Protection des Données Personnelles du 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser à Jocelyne Combier : bibliotheque@mairie-gleize.fr.

CONTACT - DÉPÔT DE DOSSIER

Bibliothèque Jean de La Fontaine

04 74 68 56 63 - bibliotheque@mairie-gleize.fr

Accueil du public :

Mardi 16h30 - 18h30

Mercredi 10h -12h et 15h - 18h

Vendredi 16h30 - 19h

Samedi 10h -12h et 14h -16h