

# FORMULAIRE D'ADHÉSION À LA BIBLIOTHÈQUE MUNICIPALE

Rue de la République - 02 38 65 59 77

Horaires d'ouverture : Mardi : 18h -19h /

Mercredi : 15h - 17h / Samedi : 10h - 12h

INSCRIPTION INDIVIDUELLE  
OU RESPONSABLE DES DOCUMENTS

M<sup>lle</sup>     M<sup>me</sup>     M.

Nom : .....

Prénom : .....

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

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....



.....



.....



.....

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement intérieur et accepte de recevoir des mails de la Bibliothèque Municipale de Trainou.

J'autorise le(s) membre(s) de ma famille à emprunter des documents sous ma responsabilité.

J'autorise la diffusion de mon image et de celle des membres de ma famille dans les supports communaux.

J'ai pris connaissance de l'utilisation de mes données personnelles (RGPD dans RI).

Date :

Signature :

M<sup>lle</sup>     M<sup>me</sup>     M.

Nom : .....

Prénom : .....

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

Lien de parenté : .....

M<sup>lle</sup>     M<sup>me</sup>     M.

Nom : .....

Prénom : .....

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

Lien de parenté : .....

M<sup>lle</sup>     M<sup>me</sup>     M.

Nom : .....

Prénom : .....

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

Lien de parenté : .....

M<sup>lle</sup>     M<sup>me</sup>     M.

Nom : .....

Prénom : .....

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

Lien de parenté : .....

M<sup>lle</sup>     M<sup>me</sup>     M.

Nom : .....

Prénom : .....

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

Lien de parenté : .....

M<sup>lle</sup>     M<sup>me</sup>     M.

Nom : .....

Prénom : .....

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

Lien de parenté : .....

AUTRES MEMBRES DE LA FAMILLE