

Bibliothèque Municipale BRIE

R é s e a u G r a n d A n g o u l ê m e

► IDENTITÉ de la personne à inscrire.		N° de carte :
☐ Mme	NOM :	
☐ M.	Prénom :	
		Date de naissance :

► ADRESSE	
.....	
CP :	VILLE :
► TÉLÉPHONE(S)	
Téléphone 1 :/...../...../...../..... Téléphone 2 :/...../...../...../..... courriel :	

► CATEGORIE SOCIO PROFESSIONNELLE	
☐ Agriculteur exploitant	☐ Ouvrier
☐ Artisan Commerçant Chef d'entreprise	☐ Retraité
☐ Cadre et professions intellectuelles sup.	☐ Lycéen
☐ Professions intermédiaires	☐ Etudiant
☐ Employé	☐ Sans activité professionnelle

☐ J'ai pris connaissance des modalités de fonctionnement de la médiathèque et du réseau des médiathèques de GrandAngoulême et m'engage à les respecter.

Date :

Signature :

► AUTORISATION PARENTALE	
Je soussigné(e) né(e) le autorise mon / mes enfant(s), ici nommé(s), à s'inscrire et à utiliser les services de la médiathèque et du réseau des médiathèques de GrandAngoulême sous ma responsabilité.	
Date :	Signature :

VEUILLEZ PRESENTER UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE ET UNE PIECE D'IDENTITE

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires dans le cadre du traitement de vos réservations, lettres de rappel, abonnements arrivant à échéance ainsi que la diffusion des informations relatives à notre actualité culturelle. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à mieux vous informer et à faciliter l'accès aux services des médiathèques du réseau du Grand Angoulême. Les destinataires des données sont les bibliothécaires en charge des inscriptions, des prêts et des retours. Depuis la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à un bibliothécaire du réseau des médiathèques de Grand Angoulême.

Bibliothèque Municipale B R I E

R é s e a u G r a n d A n g o u l ê m e

► IDENTITÉ de l'enfant		N° de carte :
☐ Mme ☐ M.	NOM :	
	Prénom :	
	Date de naissance :	

► IDENTITÉ de l'enfant		N° de carte :
☐ Mme ☐ M.	NOM :	
	Prénom :	
	Date de naissance :	

► IDENTITÉ de l'enfant		N° de carte :
☐ Mme ☐ M.	NOM :	
	Prénom :	
	Date de naissance :	

► IDENTITÉ de l'enfant		N° de carte :
☐ Mme ☐ M.	NOM :	
	Prénom :	
	Date de naissance :	

► IDENTITÉ de l'enfant		N° de carte :
☐ Mme ☐ M.	NOM :	
	Prénom :	
	Date de naissance :	