

Bibliothèque municipale de Fleuré

Mairie
de

Bulletin d'inscription pour adulte



Cadre réservé aux bibliothécaires

Carte-lecteur n° :

Document imprimé depuis le site internet

(Merci de remplir en lettres capitales)

CIVILITÉ* : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M ^{me}	NOM* : PRÉNOM* : DATE DE NAISSANCE* :	TRANCHE D'ÂGE : <input type="checkbox"/> entre 18 et 64 ans <input type="checkbox"/> plus de 65 ans
ADRESSE* :		
CODE POSTAL* :		COMMUNE* :
Téléphone fixe :		Téléphone portable :
Mail :		
CATÉGORIE PROFESSIONNELLE :		
<input type="checkbox"/> chef d'entreprise	<input type="checkbox"/> Agriculteur	<input type="checkbox"/> Artisan, commerçant,
<input type="checkbox"/> Profession intermédiaire	<input type="checkbox"/> Cadre et profession supérieure	<input type="checkbox"/> Ouvrier
<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Employé	
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle	
	<input type="checkbox"/> Étudiant	

Je m'engage à respecter les dispositions du règlement intérieur de la bibliothèque et en particulier à signaler tout changement de domicile.

DATE* :

SIGNATURE* :

Les champs signalés par * sont obligatoires. Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription à la bibliothèque municipale. Vos données sont collectées confidentiellement et sont destinées aux membres de la bibliothèque pour établir les enquêtes statistiques. Elles peuvent également être utilisées pour vous adresser des informations concernant vos emprunts en cours, pour vous signaler l'arrivée d'un document réservé ou pour vous inviter à des animations.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, 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 qui vous concernent, veuillez vous adresser à la bibliothèque municipale de Fleuré.