

 <p>LA CHAPELLE SUR ERDRE</p>	<p>Bibliothèque municipale Nelson Mandela Place Dominique Savelli 44240 La Chapelle-sur-Erdre 02 40 77 89 91</p>
<p>Formulaire d'inscription ou de réinscription FAMILIALE</p>	<p>ADRESSE : bibliotheque@lachapellesurerdre.fr PORTAIL : http://biblio.lachapellesurerdre.fr/</p>

Réservé à la bibliothèque

NOM RESPONSABLE FAMILLE : Initiales bibliothécaire :

Présentation du justificatif de domicile : OUI : NON :

Sur présentation d'une pièce d'identité (cf : règlement intérieur)

A REMPLIR EN MAJUSCULES - RECTO/VERSO

N°carte de lecteur

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : F M

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

CSP :

MESSAGERIE

Pour être prévenu par courriel de la mise à disposition de vos réservations, de vos éventuels retards, du programme des animations

Adresse de messagerie : @

J'accepte de recevoir les courriers par voie électronique : oui non

par SMS : oui non

Je m'engage à signaler à la Bibliothèque tout changement de coordonnées et la perte éventuelle de la carte d'abonné.

Autre adulte :Nom : Prénom : Date de naissance : Sexe : F MCSP : **Agissant en qualité de :** père mère responsable**J'autorise sous ma responsabilité le ou les enfant(s) à s'inscrire à la bibliothèque municipale Nelson Mandela :**

Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe	Situation 1,2,3,4
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4

Inscription de mineurs :

* Si l'enfant a plus de 14 ans indiquer : collégien (1), lycéen (2), étudiant (3), autre situation (4).

Je m'engage à ce qu'il(s)/elle(s) respecte(nt) le Règlement de la Bibliothèque

Cette fiche de renseignements est uniquement destinée à un usage interne. Elle est valable un an. Elle nous aide à connaître notre public et ainsi, à mieux le servir. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur, également disponible sur <http://biblio.lachapellesurordre.fr/> et Je m'engage à respecter le règlement intérieur de la Bibliothèque Municipale Nelson Mandela remis lors de mon inscription.

Nom : Prénom : Fait à , le Signature :