

BIBLIOTHEQUE-MEDIATHEQUE DE MARSANGY
FICHE INSCRIPTION LECTEUR ADULTE

	Numéro carte lecteur		
NOM			
Prénom			
Date naissance			
Profession			
Domicile			
Code Postal		Ville	
Téléphone		Courriel	

Je soussigné (e) , déclare :

- avoir pris connaissance du règlement de la bibliothèque_médiathèque de MARSANGY , en accepter les termes et m'engager à le respecter.

Fait à le

Signature

Les informations recueillies sont nécessaires à la gestion du fichier de prêt de livres. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la bibliothèque. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la bibliothèque.