

Médiathèque de Chasselay
78 Rue du Grand Fossé
69380 CHASSELAY
mediatheque@chasselay.fr
04.37.50.21.09

Horaires d'ouverture :
Fermeture les jours fériés
Mardi : 16h-19h
Mercredi : 10h-12h et 14h-18h
Jeudi : 10h-12h30
Vendredi : 15h30-19h
Samedi: 9h30-12h30

FICHE D'INSCRIPTION

ADULTE REFERENT

Nom, Prénom :

Email :

Fixe/portable : /

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

Adresse :

Code postal : Commune :

J'accepte de recevoir à l'adresse électronique indiquée ci-dessus les courriers concernant les rappels de documents en retard, les mises à disposition de documents réservés et les informations concernant les rendez-vous de la médiathèque

MEMBRE DE LA FAMILLE 1

Nom, Prénom :

Email : (Si 15 ans ou +, différent de l'adulte référent)

Fixe/portable : /

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

J'accepte de recevoir à l'adresse électronique indiquée ci-dessus les courriers concernant les rappels de documents en retard, les mises à disposition de documents réservés et les informations concernant les rendez-vous de la médiathèque

MEMBRE DE LA FAMILLE 2

Nom, Prénom :

Email : (Si 15 ans ou +, différent de l'adulte référent)

Fixe/portable : /

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

J'accepte de recevoir à l'adresse électronique indiquée ci-dessus les courriers concernant les rappels de documents en retard, les mises à disposition de documents réservés et les informations concernant les rendez-vous de la médiathèque

MEMBRE DE LA FAMILLE 3

Nom, Prénom :

Email : (Si 15 ans ou +, différent de l'adulte référent)

Fixe/portable : /

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

J'accepte de recevoir à l'adresse électronique indiquée ci-dessus les courriers concernant les rappels de documents en retard, les mises à disposition de documents réservés et les informations concernant les rendez-vous de la médiathèque

MEMBRE DE LA FAMILLE 4

Nom, Prénom :

Email : (Si 15 ans ou +, différent de l'adulte référent)

Fixe/portable : /

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

J'accepte de recevoir à l'adresse électronique indiquée ci-dessus les courriers concernant les rappels de documents en retard, les mises à disposition de documents réservés et les informations concernant les rendez-vous de la médiathèque

Je soussigné(e), Mr ou Mme atteste avoir pris connaissance du règlement de la Bibliothèque municipale et m'engage à le respecter.

Date :

Signature

Vous voulez que la médiathèque garde la trace de vos anciens prêts ?

La Bibliothèque a besoin de votre autorisation :

Je soussigné, M ou Mme

Autorise la Médiathèque de Chasselay à conserver la trace de mes prêts pour qu'elle puisse m'indiquer si le document que je veux emprunter a déjà fait l'objet d'un emprunt de ma part. J'autorise également ceci pour tous les membres de ma famille. Conformément à la loi Informatique Et Liberté, la médiathèque n'aura pas accès à l'historique de mes prêts, et ne pourra donc pas établir la liste de l'ensemble des documents que j'ai empruntés.

Chasselay, le :

Signature