

Nom du responsable	Prénom
Date de naissance	Sexe <input type="checkbox"/>
Adresse	
Code postal	Ville
Adresse 2 (étudiant)	
N° téléphone	Portable
E-mail <i>Cette adresse servira uniquement aux Bibliothèques</i> <i>(avis de réservation, rappels et informations).</i>	
J'autorise les Bibliothèques à m'adresser des informations relatives aux évènements / animations OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Profession	

AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs (0-18 ans)

Responsable : Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre ☐ Préciser :

Je soussigné (e) autorise les mineurs placés sous mon autorité et dont les noms suivent :

- ☐ A s'inscrire à la bibliothèque et y emprunter des documents. Je me déclare responsable des documents empruntés.
- ☐ A utiliser les postes informatiques et accéder à internet (pour les moins de 11 ans présence obligatoire d'un accompagnateur adulte).

Nom Enfant	Prénom
Etablissement scolaire	Sexe <input type="checkbox"/> Né(e) le
Nom Enfant	Prénom
Etablissement scolaire	Sexe <input type="checkbox"/> Né(e) le
Nom Enfant	Prénom
Etablissement scolaire	Sexe <input type="checkbox"/> Né(e) le

Je m'engage à respecter le règlement intérieur dont j'ai pris connaissance,

Date **Signature**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service administratif du réseau des bibliothèques pour établir les formalités d'inscription et de programmation. Elles peuvent être utilisées pour l'envoi d'invitation ou de propositions d'activités ou animations culturelles de l'Agglomération. Elles sont conservées pendant 1 an suivant votre dernière inscription et sont destinées au service administratif du réseau des bibliothèques. Conformément à la loi « informatique et libertés » et au règlement général sur la protection des données (RGPD), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en envoyant un courriel à : bibliotheques@agglo2b.fr.