

NOM : .....

PRENOM : .....

 M       F      DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : .....

.....

TEL. : \_\_\_\_\_

EMAIL : .....

 En Activité      **→**      Profession : .....

 Retraité(e)       Autre : .....
**Exonérations :**

- Etudiant       Nouvel habitant  
 Demandeur d'emploi       Bénéficiaire du RSA  
 Toute personne bénéficiaire d'une pension d'invalidité ou d'une allocation d'adulte handicapé

Je m'inscris à la bibliothèque municipale et **me déclare responsable des documents empruntés**

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur (disponible en bibliothèque).

Je m'engage à restituer les documents dans les délais prévus par le règlement.

Lu et approuvé :

Date :

Signature :

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi administratif de votre dossier. Le personnel de la médiathèque est seul destinataire de ces données. Conformément à la LOI n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à la bibliothèque.

Cet abonnement sera actif pendant 1 an, vous pouvez emprunter jusqu'à 5 documents pour une durée de 3 semaines.

En cas de perte ou de détérioration d'un document :

- Remplacer le document à l'identique,
- Rembourser le document,

Merci de ne pas réparer les documents endommagés, la bibliothèque possède un matériel spécifique pour les réparations.

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION** Inscription à titre individuel Lecteur Scy-Chazelles Inscription à titre collectif Lecteur Autre commune Exonération  justificatif de la situationSomme acquittée :  0€     5€     7,50€

Date :

Paiement :  Chèque       Espèces