



# Réseau des bibliothèques

## Fiche d'inscription

A remplir à la première inscription et à réviser au renouvellement d'inscription

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

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

**Catégorie socio-professionnelle :**

- agriculteur     artisan     commerçant     chef d'entreprise     profession libérale
- cadre     instituteur     professeur     artiste     profession médicale
- technicien     employé     ouvrier     retraité     sans profession
- étudiant

**Adresse :** .....

**Téléphone :** .....

**E-mail :** .....@..... (pour recevoir les avis de réservation, les rappels de documents)

J'autorise la bibliothèque à m'envoyer à cette adresse électronique des messages d'information sur les événements du réseau.

J'autorise ma figuration sur les documents photographiques, sonores et vidéo en relation avec les différentes activités et manifestations des bibliothèques du réseau lecture du Bocage Mayennais. Les documents collectés pourront être utilisés à travers différents supports de communication (site Internet de la CCBM, plaquettes d'informations, journal communautaire, réseaux sociaux de la CCBM et du réseau des bibliothèques du Bocage Mayennais).

J'atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à signaler tout changement d'adresse en cours d'année.

Je m'engage à respecter les dispositions du règlement intérieur et la charte d'utilisation des ressources numériques du réseau de lecture du Bocage Mayennais en tout point.

Date :

Signature :