



**BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE de SADIRAC**

**Fiche d'inscription individuelle**

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Adresse :**

**Commune :**

**Téléphone :**

**Mail :**

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

J'atteste également avoir pris connaissance du règlement intérieur du Réseau Pass' Lecture et m'engage à m'y conformer en tout point.

Je soussigné(e).....

Autorise mon enfant.....

A s'inscrire à la bibliothèque municipale de Sadirac et me déclare responsable des documents qu'il empruntera.

DATE ET SIGNATURE

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de votre inscription au service de la Bibliothèque. Les destinataires des données sont le personnel habilité du service culturel de la Bibliothèque. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Bibliothèque Municipale de Sadirac.*

 <p>MAIRIE DE SADIRAC</p>	<p><b>Bibliothèque Municipale de Sadirac</b> Place de l'église - 33670 SADIRAC Tél. 05 56 30 61 17 <a href="http://www.mairie-sadirac.fr">www.mairie-sadirac.fr</a></p>	<p><b>Horaires d'ouverture bibliothèque :</b> Mardi de 16h à 18h30 Mercredi de 9h30 à 12h30 &amp; 14h30 à 18h30 Vendredi de 16h à 18h30 &amp; Samedi de 9h30 à 12h30</p>
--	---	--