

Inscription Groupe

Bibliothèque d'inscription : .....

**Identité :**

Nom de la collectivité : .....

Responsable (nom, prénom) : .....

Titulaire de la carte (nom, prénom) : .....

**Coordonnées :**

Adresse de la collectivité :  
.....  
.....

Ville : ..... Code postal : .....

courriel : .....@.....

Adresse personnelle du titulaire de la carte :  
.....  
.....

Ville : ..... Code postal : .....

courriel : .....@.....

J'accepte de recevoir des informations de la bibliothèque par courriel : avis de réservation, rappels en cas de retard, actualités des bibliothèques métropolitaines.

Oui  Non

J'accepte que la bibliothèque conserve l'historique de mes emprunts pendant un an (*me permet de consulter l'historique de mes emprunts et permet à la bibliothèque de faire des statistiques anonymes*).

Oui  Non

**COTISATION GRATUITE** pour les services domiciliés sur le territoire métropolitain.

**COTISATION : 30,00€** pour les services domiciliés hors du territoire métropolitain

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements fournis.

Date : ...../...../..... Signature de l'emprunteur

Inscription Groupe

Bibliothèque d'inscription : .....

**Identité :**

Nom de la collectivité : .....

Responsable (nom, prénom) : .....

Titulaire de la carte (nom, prénom) : .....

**Coordonnées :**

Adresse de la collectivité :  
.....  
.....

Ville : ..... Code postal : .....

courriel : .....@.....

Adresse personnelle du titulaire de la carte :  
.....  
.....

Ville : ..... Code postal : .....

courriel : .....@.....

J'accepte de recevoir des informations de la bibliothèque par courriel : avis de réservation, rappels en cas de retard, actualités des bibliothèques métropolitaines.

Oui  Non

J'accepte que la bibliothèque conserve l'historique de mes emprunts pendant un an (*me permet de consulter l'historique de mes emprunts et permet à la bibliothèque de faire des statistiques anonymes*).

Oui  Non

**COTISATION GRATUITE** pour les services domiciliés sur le territoire métropolitain.

**COTISATION : 30,00€** pour les services domiciliés hors du territoire métropolitain

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements fournis.

Date : ...../...../..... Signature de l'emprunteur