

Bibliothèque municipale de Léaz

12 rue st Amand

01200 LEAZ

TEL 04 50 48 49 00

Mail : bibliotheque@leaz.fr

Portail biblio : <http://mabib.fr/bmleaz>



Blason de Léaz
Blason de Léaz
Blason de Léaz

FORMULAIRE D'ADHESION

RESPONSABLE 1 (pour l'inscription d'un enfant, un adulte doit s'inscrire en responsable)

NOM.....

PRENOM.....

Adresse.....

Téléphone.....

Mail.....

Déclare solliciter mon adhésion à la bibliothèque municipale de Léaz pour l'année.

Celle-ci est gratuite.

Noms des membres de la famille souhaitant s'inscrire à la bibliothèque (conjoint.e, enfants)

NOM.....PRENOM.....DATE DE NAISSANCE.....

NOM.....PRENOM..... DATE DE NAISSANCE.....

NOM.....PRENOM.....DATE DE NAISSANCE.....

NOM.....PRENOM.....DATE DE NAISSANCE.....

NOM.....PRENOM.....DATE DE NAISSANCE.....

Je déclare avoir pris connaissance et m'engage à respecter les obligations du règlement intérieur qui me sera donné lors de l'inscription

J'autorise l'utilisation de mon mail pour les retards de livres et autres informations de la bibliothèque (newsletter, informations aux lecteurs sur les nouveautés, horaires, vacances)

j'autorise / je refuse la publication de photos sur les différents supports de communication de la bibliothèque (site internet, grêlon)