



FORMULAIRE D'ADHESION

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

NOM.....

PRENOM.....

Adresse.....

Téléphone..... **Date de naissance**.....

Mail.....

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

Déclare solliciter mon adhésion à l'association **Au fil des pages** pour l'année.

Le montant de la cotisation est de 5 € à régler en espèces ou chèque

(Entourer le mode de règlement choisi)

Sont exemptés de cette participation (merci de cocher selon votre cas) :

- Les moins de 18 ans
- Les étudiants
- Les personnes en recherche d'emploi
- Les bénéficiaires de minima sociaux (RSA, AAH, ASS, APA)
- Les professionnels de la petite enfance, les enseignants et éducateurs ainsi que tous professionnels, associations ou services de collectivité favorisant l'accès d'un public à la lecture ou à la culture.

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)

Fait à St Germain de Joux, le

signature