



# Demande d'inscription

(à remplir par l'abonné(e) majeur(e) ou le ou la représentant(e) légal(e) pour un mineur)

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Email personnel : .....

## Catégorie Socio Professionnelle :

- Agriculteurs exploitants
- Cadres
- Ouvriers
- Retraités

- Artisans, commerçants et chefs d'entreprise
- Employés
- Professions intermédiaires
- Sans activités professionnelles

## Autres cartes abonnés majeurs

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : .....

Catégorie socioprofessionnelle : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : .....

Catégorie socioprofessionnelle : .....

Téléphone : ..... Email : .....

## Informations supplémentaires à compléter

- J'accepte que mon adresse mail soit utilisée pour l'envoi d'informations concernant mon abonnement (réservations, retards, échéance...).
- J'accepte que mon adresse mail soit utilisée pour l'envoi d'informations concernant l'actualité de la Bibliothèque et du réseau LiaiZon.
- Je souhaite être averti(e) par le logiciel de prêt quand un document a déjà été emprunté.

# Abonnements personnes mineures

Nom et Prénom.....

Date de naissance .....

Établissement scolaire fréquenté .....

Nom et Prénom.....

Date de naissance .....

Établissement scolaire fréquenté .....

Nom et Prénom.....

Date de naissance .....

Établissement scolaire fréquenté .....

Nom et Prénom.....

Date de naissance .....

Établissement scolaire fréquenté .....

## Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e) .....autorise mon (mes) enfant(s) à fréquenter le Réseau des bibliothèques LiaiZon afin d'y emprunter des documents et d'accéder aux ressources et services sur place (dont la consultation Internet et les ressources multimédia à disposition).

Les enfants utilisent les services de la bibliothèque sous la seule responsabilité de leurs parents ou tuteurs. L'équipe de la bibliothèque ne saurait être tenue pour responsable des documents consultés ou empruntés par les enfants.

**Je soussigné(e).....m'engage à respecter :**

**Signature**

- Le règlement intérieur de la bibliothèque
- La charte d'utilisation d'internet (le cas échéant)

Fait à ..... Le.....

Signature :

" Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé pour la gestion des inscriptions et prêts d'ouvrages et autres services proposés. Elles sont conservées 3 ans et destinées au personnel habilité de votre bibliothèque d'inscription, au trésor public et au service réseau de la Communauté de Communes du Pays de l'Ozon. Pour toute question, vous pouvez vous adresser directement à la coordination du réseau LiaiZon, [bibliotheques@pays-ozon.com](mailto:bibliotheques@pays-ozon.com), ou à la direction de votre bibliothèque d'inscription, dont vous trouverez les coordonnées sur le site : <https://bibliotheques.pays-ozon.com/accueil/reseau>. Conformément à la loi "informatique et libertés de 1978 modifiée et au Règlement Européen (RGPD 2016/679), vous pouvez exercer votre droit d'accès vous concernant en contactant le Délégué à la Protection des Données : [dpo@pays-ozon.fr](mailto:dpo@pays-ozon.fr) "