

**Responsable de la famille : Personne à contacter**

Nom..... Prénom..... sexe : M / F

Tel..... Adresse.....

Mail.....

(Une seule adresse mail par inscription familiale)

**Membres de la famille inscrits à la bibliothèque (Emprunteurs)**

Nom ..... Prénom..... Date naissance .../...../..... sexe : M / F

Nom ..... Prénom..... Date naissance .../...../..... sexe : M / F

Nom ..... Prénom..... Date naissance .../...../..... sexe : M / F

Nom ..... Prénom..... Date naissance .../...../..... sexe : M / F

Nom ..... Prénom..... Date naissance .../...../..... sexe : M / F

Nom ..... Prénom..... Date naissance .../...../..... sexe : M / F

Nom ..... Prénom..... Date naissance .../...../..... sexe : M / F

Nom ..... Prénom..... Date naissance .../...../..... sexe : M / F

Nom ..... Prénom..... Date naissance .../...../..... sexe : M / F

J'autorise la bibliothèque Le Verbe être à garder en mémoire les titres des livres empruntés.  
(Loi informatique et liberté)

Je souhaite recevoir la newsletter mensuelle de la bibliothèque.

J'autorise la bibliothèque Le Verbe être à réutiliser les photographies réalisées dans le cadre des animations de la bibliothèque.

**Je m'engage à respecter le règlement intérieur. (Voir le guide du lecteur)**

**Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus**

La Tronche, le ..... Signature