



Bibliothèque municipale de Marines

Fiche d'inscription

Adhérent référent			
1	Nom		
	Prénom		
	Date de naissance		
	Catégorie socio-professionnelle	<input type="checkbox"/> Non scolarisé	<input type="checkbox"/> Intermittent du spectacle
		<input type="checkbox"/> Scolarisé	<input type="checkbox"/> Personne au foyer
		<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
		<input type="checkbox"/> Agriculteur	<input type="checkbox"/> Retraité
		<input type="checkbox"/> Commerçant ou assimilé	<input type="checkbox"/> Autre
Adresse	n° : Voie : Code postal: Commune:		
N° téléphone			
Adresse mail	@		

Le montant de l'adhésion annuelle (de date à date) à la bibliothèque de Marines est de :

- ❖ 10 € pour les familles marinoises (justificatif de domicile à présenter)
- ❖ 15 € pour les familles résidentes d'une autre commune

Je, soussigné..... , déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque et m'engage à le respecter.

Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions et des prêts. Les destinataires des données sont les responsables de la bibliothèque. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Mairie de Marines – Place du Maréchal Leclerc, 95640 MARINES.

Cadre réservé à la bibliothèque			
Montant de la cotisation		Mode de paiement	
Date d'inscription		Date fin de droits	

Autres membres de la famille

2	Nom		
	Prénom		
	Date de naissance		
	Catégorie socio-professionnelle	<input type="checkbox"/> Non scolarisé	<input type="checkbox"/> Intermittent du spectacle
		<input type="checkbox"/> Scolarisé	<input type="checkbox"/> Personne au foyer
		<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
<input type="checkbox"/> Agriculteur		<input type="checkbox"/> Retraité	
<input type="checkbox"/> Commerçant ou assimilé		<input type="checkbox"/> Autre	

3	Nom		
	Prénom		
	Date de naissance		
	Catégorie socio-professionnelle	<input type="checkbox"/> Non scolarisé	<input type="checkbox"/> Intermittent du spectacle
		<input type="checkbox"/> Scolarisé	<input type="checkbox"/> Personne au foyer
		<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
<input type="checkbox"/> Agriculteur		<input type="checkbox"/> Retraité	
<input type="checkbox"/> Commerçant ou assimilé		<input type="checkbox"/> Autre	

4	Nom		
	Prénom		
	Date de naissance		
	Catégorie socio-professionnelle	<input type="checkbox"/> Non scolarisé	<input type="checkbox"/> Intermittent du spectacle
		<input type="checkbox"/> Scolarisé	<input type="checkbox"/> Personne au foyer
		<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
<input type="checkbox"/> Agriculteur		<input type="checkbox"/> Retraité	
<input type="checkbox"/> Commerçant ou assimilé		<input type="checkbox"/> Autre	

5	Nom		
	Prénom		
	Date de naissance		
	Catégorie socio-professionnelle	<input type="checkbox"/> Non scolarisé	<input type="checkbox"/> Intermittent du spectacle
		<input type="checkbox"/> Scolarisé	<input type="checkbox"/> Personne au foyer
		<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
<input type="checkbox"/> Agriculteur		<input type="checkbox"/> Retraité	
<input type="checkbox"/> Commerçant ou assimilé		<input type="checkbox"/> Autre	