



# Inscription en bibliothèque

## Famille



Mon enfant s'appelle .....



Mon enfant est né(e) .....



J'autorise mon enfant à aller sur internet

\_\_\_\_\_



Mon enfant s'appelle .....



Mon enfant est né(e) .....



J'autorise mon enfant à aller sur internet

\_\_\_\_\_



Mon enfant s'appelle .....



Mon enfant est né(e) .....



J'autorise mon enfant à aller sur internet

\_\_\_\_\_



Mon enfant s'appelle .....



Mon enfant est né(e) .....



J'autorise mon enfant à aller sur internet





Mes nom et prénom .....

.....



Ma date de naissance .....



Mon adresse .....

.....



Si je change d'adresse, j'en informe la bibliothèque



Mon téléphone .....



Mon courriel .....@.....



Ma profession .....



Je suis inscrit aux bibliothèques de Rouen



J'accepte de recevoir les informations des bibliothèques



Je connais et j'ai compris le règlement des bibliothèques



Si je donne volontairement de fausses informations, je sais que l'article 441-7 du code pénal peut punir d'emprisonnement et de 15.000 euros d'amende.  
Toutes les informations de ce formulaire sont exactes.



Mes informations sont conservées pendant 2 ans. Je peux les changer en contactant le délégué à protection des données pour la Ville de Rouen :  
rouen.dpd@rouen.fr



Date .....



Je signe et je déclare ces informations exactes .....