



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