



**Bibliothèque Municipale de Xertigny**  
**2 bis Rue du Commandant Saint Sernin**  
**88220 XERTIGNY**  
**03 29 37 07 38**  
**biblio-xertigny@orange.fr**  
**bibliotheque.mairie-xertigny.fr**

## Formulaire d'inscription

NOM.....

PRENOM.....

Date de naissance.....

Adresse.....

Téléphone.....

Mail.....

Profession (facultatif).....

Autres membres de la famille :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Si vous prenez une inscription au nom d'un groupe, merci de préciser le nom du groupe.....

Je soussigné(e)..... déclare avoir pris connaissance du Règlement affiché en bibliothèque, et en accepte les conditions.

A Xertigny le.....

Signature

\* Les informations recueillies sont nécessaires à la gestion du fichier de prêt de livres. elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la bibliothèque. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès aux informations vous concernant. si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la bibliothèque.