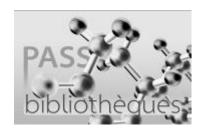
## Réseau Pass Bibliothèques



Cadre réservé à la bibliothèque

http://opac.provincedeliege.be

## FORMULAIRE D'ACCEPTATION DU REGLEMENT

•	
ID adhérent	
Je soussigné(e)	
(NOM)(PRENOM)	
domicilié(e) à (RUE, N°)	
(CODE POSTAL - LOCALITE)	
(TELEPHONE) né(e) le	
(ADRESSE COURRIEL)	
déclare avoir reçu un exemplaire de la charte Pass Bibliothèqu	ues et du règlement d'ordre intérieur; je
m'engage à les respecter.	
Fait à	
Signature :	

## Extraits de la charte Pass Bibliothèques

- Toute personne adulte qui sollicite son inscription dans une bibliothèque du réseau doit présenter sa carte d'identité.
- Les jeunes de moins de 18 ans, lors de leur inscription, seront tenus de présenter une autorisation parentale.
- En sollicitant le Pass Bibliothèques, le lecteur s'engage à respecter le règlement intérieur de chaque bibliothèque qu'il fréquente.
- La perte du Pass Bibliothèques doit être signalée le plus rapidement possible dans n'importe quelle bibliothèque du Pass. Son remplacement entraîne obligatoirement une réinscription, donc la perception d'une nouvelle cotisation pour les adultes et 2€ pour les moins de 18 ans.

Veuillez lire attentivement les points suivants :
☐ J'autorise la bibliothèque à lire les données de ma pièce d'identité pour effectuer l'inscription
Mon adresse postale pourra être utilisée pour l'envoi de courriers liés à mon activité au sein du
réseau des bibliothèques (rappels, avis de réservation disponible,).
* Ce consentement est nécessaire afin de pouvoir être inscrit au sein du réseau PASS. Ces
données sont seulement utilisées à des fins d'identification du lecteur au sein du réseau Pass-
Bibliothèques.
2. Silvetile que 2.
☐ J'autorise les bibliothèques à m'envoyer des emails liés à mon activité au sein du réseau des
bibliothèques (rappels, avis de réservation disponible,).
☐ J'autorise les bibliothèques à utiliser mon numéro de téléphone uniquement pour me
communiquer des informations liées à mon activité au sein du réseau des bibliothèques (appel ou
sms pour signaler une réservation disponible,).
☐ J'autorise les bibliothèques que je fréquente à m'envoyer des emails de type « Newsletter ».
☐ J'autorise les bibliothèques à m'envoyer des emails m'informant d'animations ou autres
événements pour lesquels elles sont partenaires.
Je souhaite que mon historique lecteur (prêt, réservations,) soit conservé par les bibliothèques:
□ Pas de limite dans le temps
□ 12 mois
* Ce consentement ne limite en rien votre droit à l'effacement ou à la limitation du traitement
(suppression de toutes données non essentielles tel que l'historique) que vous pouvez faire valoir
à tout moment.
Signature :