



Service des  
bibliothèques publiques

## Demande d'adhésion

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis conformément à la *Prince Edward Island Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée) et sont utilisés uniquement afin d'assurer le service de bibliothèque. Toute question concernant la collecte et l'utilisation de ces renseignements peut être envoyée au coordonnateur – accès à l'information et protection de la vie privée auprès des Affaires communautaires et culturelles, au (902) 368-4784.

|  |                                 |                      |
|--|---------------------------------|----------------------|
| <b>Nom (veuillez écrire lisiblement s.v.p.) :</b>      |                                 |                      |
| <b>de famille</b>                                      | <b>prénom</b>                   | <b>initiale</b>      |
| <b>Parent ou tuteur : (enfants de moins de 18 ans)</b> |                                 |                      |
| <b>Adresse postale :</b>                               |                                 |                      |
| <b>Ville ou village :</b>                              | <b>Province :</b>               | <b>Code Postal :</b> |
| <b>Téléphone (maison) : ( )</b>                        | <b>Téléphone (travail) :( )</b> | <b>Courriel :</b>    |
| <b>Autre adresse :</b>                                 | <b>Autre n° de téléphone :</b>  |                      |
| <b>Signature de la personne faisant la demande :</b>   |                                 | <b>Date :</b>        |

En apposant ma signature sur cette demande et sur ma carte de bibliothèque, je reconnais avoir lu et compris les règlements du service de bibliothèques publiques et j'accepte de m'y conformer.

Si la personne faisant la demande a moins de 18 ans, un parent ou tuteur doit remplir la présente section et la signer en présence d'un membre du personnel de la bibliothèque.

J'autorise l'enfant dont le nom figure sur la présente demande à emprunter du matériel de la bibliothèque en sachant qu'il a accès à toute la collection. Je prends la responsabilité du matériel emprunté au nom de l'enfant dont le nom figure sur la présente demande.

**Signature de la parent ou tuteur :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

Le service des bibliothèques publiques aimerait mieux connaître sa clientèle. En répondant aux questions suivantes, vous nous aidez à mieux planifier en fonction de vos besoins et à mieux y répondre. Vos réponses seront traitées en toute confidentialité.

Sexe : H  F

Année de naissance (veuillez cocher) :

|            |                          |            |                          |       |                          |
|------------|--------------------------|------------|--------------------------|-------|--------------------------|
| Avant 1930 | <input type="checkbox"/> | 1961-1970  | <input type="checkbox"/> | 2001- | <input type="checkbox"/> |
| 1931-1940  | <input type="checkbox"/> | 1971-1980  | <input type="checkbox"/> |       |                          |
| 1941-1950  | <input type="checkbox"/> | 1981-1990  | <input type="checkbox"/> |       |                          |
| 1951-1960  | <input type="checkbox"/> | 1991 -2000 | <input type="checkbox"/> |       |                          |

La bibliothèque la plus près de chez moi est : \_\_\_\_\_

*Merci d'avoir répondu à nos questions.*

ID \_\_\_\_\_ Initiales: \_\_\_\_\_