

[Click Here to upgrade to  
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

Prénom	
Date de naissance	
Adresse résidence principale	
Adresse résidence secondaire si elle est située sur notre commune	
Téléphone 1	
Téléphone 2 (si résidence secondaire sur la commune)	
Profession	
<p>Souhaitez-vous que nous conservions l'historique de vos prêts ?</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>(<u>attention</u> ! Cette fonction nous permet uniquement de savoir si lors d'un emprunt vous avez déjà emprunté l'ouvrage auparavant. Dans ce cas un bip nous le précisera. Nous ne serons en aucun cas dans la possibilité de vous fournir une liste de vos emprunts précédents.</p>	<p>Mr ou Mme _____ autorise la Bibliothèque municipale de La Plaine sur Mer à conserver l'historique des prêts effectués par (rayer la ment° inutile) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tous les membres de la famille</li> <li>• Uniquement les membres ci-dessous :</li> <li>-</li> <li>-</li> </ul> <p>Date et signature</p>