

## \* Demande d'adhésion à la bibliothèque

Remplissez la demande d'adhésion et apportez-la à une quelconque Bibliothèque de Lambeth. Pensez à vous munir d'une pièce d'identité et d'une preuve de votre adresse, telle qu'un relevé bancaire, une facture de gaz ou d'électricité ou un carnet d'allocations.

N° d'adhérent. ....

Preuve d'adresse .....

Parafe de notre employé .....

**Si vous avez moins de 16 ans, un de vos parents ou un tuteur doit signer en votre nom**

Nom de famille .....

Prénom .....

Mme  Mlle  M.  Autre

Date de naissance

Adresse du domicile : .....

Code postal : .....

Courriel :

Numéro de téléphone : .....

Je m'engage à respecter les règles et règlements du Service de bibliothèques, ainsi que la Politique d'utilisation pour l'accès à l'Internet dans les Bibliothèques de Lambeth.

Signature : ..... Le : .....

### Infos parent / tuteur

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Adresse du domicile (si différente) : .....

Code postal : .....

Courriel :

Je confirme que je serai responsable de tous les documents empruntés par cet(te) enfant / personne et promets qu'il/elle respectera les règles de vos bibliothèques

Je donne / ne donne pas la permission à l'enfant cité d'accéder à l'Internet, et j'accepte les Conditions d'utilisation.

Signature : .....

Si vous avez des difficultés à remplir ce formulaire, notre personnel peut vous aider

Le : .....



## \* Il est gratuit de s'inscrire dans les Bibliothèques de Lambeth

Répondez aux questions suivantes en cochant votre choix. Vous n'êtes pas obligé(e) de répondre à ces questions, mais cela faciliterait notre travail d'élaboration des services

Homme       Femme

### Mon identité ethnique :

Blanc (Britannique/Irlandais blanc, ou autre Blanc)

Précisez.....

Noir (Britannique/Caribéen/Africain noir, ou autre Noir)

Précisez.....

Asiatique (Asiatique/Indien/Pakistanaï/Bangladaï/autre)

Précisez .....

Chinois

Métis (Caribéen blanc et noir/Africain blanc et noir/blanc, et Asiatique/autre métissage)

Précisez.....

**Si l'anglais n'est pas votre langue maternelle, quelle est-elle ?** (précisez)

.....

**Avez-vous besoin d'articles et de services de bibliothèque dans cette langue ?**

Oui     Non

**Considérez-vous que vous avez un handicap ?**

Oui     Non

**Si oui, décrivez les services et aménagements dont vous avez besoin pour utiliser les bibliothèques**

Visite à domicile

Audio Braille

Gros caractères

Boucle d'induction Mini com

Livres audio

Autre (précisez)

### Nous apprécions votre opinion.

Dans le futur, nous vous demanderons peut-être ce que vous pensez de nos services afin de les améliorer, par courriel, par téléphone ou par courrier postal.

J'accepte de vous donner mon avis sur vos bibliothèques et de recevoir des informations sur leurs manifestations et leurs programmes d'activités

Je ne tiens pas à vous donner mon avis sur les bibliothèques, ni à recevoir des informations sur leurs manifestations et leurs programmes d'activités

**Les informations que vous inscrivez sur ce formulaire seront ajoutées à une base de données et utilisées pour améliorer nos services. En nous les donnant, vous nous accordez la permission de les utiliser en interne. Aucune information ne sera transmise ou vendue à des organisations externes.**