DEMANDE D'ADHÉSION À LA BIBLIOTHÈQUE

Les personnes qui résident à Winnipeg peuvent devenir membres de la Bibliothèque gratuitement.

NOM DE FAMILLE : _____ **PRÉNOM :** _____ **INITIALE(S) DU 2e PRÉNOM :** _____

DATE DE NAISSANCE : _____ / _____ / _____ (mois / jour / année) **TÉLÉPHONE :** _____ - _____ - _____

SI VOUS AVEZ MOINS DE 18 ANS : Nom des parents ou des tuteurs (Seules les personnes dont le nom figure ici auront accès à ce compte.)

Nom : _____ (nom de famille / prénom) Nom : _____ (nom de famille / prénom)

ADRESSE POSTALE : _____ (appartement, rue ou boîte postale) _____ (ville) _____ (code postal)

Adresse domiciliaire : _____
(si celle-ci diffère de l'adresse postale)

ADRESSE COURRIEL : _____

Envoi des avis de retard et de réservation : (Cochez une case.)	☐ par courriel	☐ par téléphone	
Remise des reçus : (Cochez une case.)	☐ par courriel	☐ imprimer le reçu	☐ pas de reçu

Les parents et tuteurs doivent choisir le niveau de filtrage de l'internet aux ordinateurs de la Bibliothèque pour l'enfant. ☐ accès ILLIMITÉ ☐ accès FILTRÉ ☐ accès INTERDIT

La personne qui fait demande ou, si celle-ci a moins de 18 ans, le parent ou le tuteur légal, consent à être responsable de tous les articles empruntés et à se conformer aux règles et aux règlements de la Bibliothèque publique de Winnipeg. Cette information peut-être transmise à une tierce personne en cas de frais et d'amendes impayées.

SIGNATURE DE LA PERSONNE QUI FAIT DEMANDE : _____
(Si la personne qui fait demande a moins de 18 ans, un de ses parents ou tuteurs légaux doit signer.)

Adressez-vous au personnel pour demander des services pour les personnes qui ont de la difficulté à lire des imprimés en raison de troubles de l'apprentissage, d'un handicap physique ou d'une déficience visuelle.

Vos renseignements personnels sont recueillis au titre de l'alinéa 36(1)b) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Ces renseignements serviront à gérer votre compte. Ils ne seront ni utilisés ni divulgués pour d'autres raisons, sauf dans les cas où cela est autorisé par la loi. Si vous avez des questions sur la collecte de ces renseignements, veuillez communiquer avec l'agent de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée en écrivant au Bureau du greffier, immeuble Susan-A.-Thompson, 510, rue Main, Winnipeg (Manitoba) R3B 1B9, ou en appelant le 311.

RÉSERVÉ AU PERSONNEL

date _____ numéro de l'emprunteur _____ initiales du membre du personnel _____

btype _____ vérifié par _____ succursale _____

Ce formulaire peut être obtenu dans des formats différents, sur demande.
This form is available in English.

mars 2022

PERSONNES NE RÉSIDANT PAS À WINNIPEG

Les familles qui résident à l'extérieur de Winnipeg peuvent acheter une carte de membre familiale qui est valide un an.

Travaillez-vous pour la Ville de Winnipeg? ☐ non ☐ oui Numéro d'employé : _____

Y a-t-il quelqu'un chez vous qui a déjà acheté une carte de membre de la Bibliothèque publique de Winnipeg?
☐ non ☐ oui

Y a-t-il quelqu'un chez vous qui est propriétaire d'un bien à Winnipeg ou qui paie des taxes d'entreprise à la Ville de Winnipeg? ☐ non ☐ oui (Si oui, la carte est gratuite.)

ADRESSE DU BIEN OU NOM DE L'ENTREPRISE : _____

Numéro du rôle d'imposition : _____