



NOM	DATE DE NAISSANCE		
Nom de famille	Prénom	2^e prénom	mm/jj/aaaa
ADRESSE	UNITÉ		
VILLE	CODE POSTAL		
TÉLÉPHONE	<input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Portable		EMAIL

PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE NOTIFICATION DU COMPTE :

Les notifications incluent : les documents réservés disponibles, les dates d'échéance, les avis de retard et les expirations de carte.

Nº 1 **Appel téléphonique (message automatisé)** - C'est la notification par défaut, sauf si vous choisissez E-mail/SMS

Nº 2 **Courriel** Nº 3 **SMS** Nº 4 **Courriel et texte**

NOMS DES PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER VOS DOCUMENTS RÉSERVÉS :

J'affirme que les renseignements ci-dessus sont exacts.

En tant que résident(e) du district palatin, je demande une carte de district de la bibliothèque palatine.

Je comprends et je m'engage à :

- signaler rapidement toute perte ou tout vol de la carte.
- être responsable des documents avant que la perte de la carte ne soit signalée.
- signaler rapidement tout changement de nom ou d'adresse.
- n'utiliser cette carte que pour moi-même et prévenir la bibliothèque à mon départ du district.
- me laisser prendre en photo et fournir ma date de naissance comme preuve d'identité.
- respecter son règlement et payer rapidement les frais ou dommages qui m'auront été facturés, étant entendu que tout problème non réglé de frais non payés dans les 45 jours suivant la notification sera transmis à une agence de recouvrement.

Signature du demandeur :

Date :

ACCORD DU PARENT/TUTEUR LÉGAL

- Je souhaite que mon enfant ait accès aux documents disponibles à la bibliothèque.
- Je comprends qu'il est possible que la bibliothèque possède certains documents qui, selon moi, ne sont pas appropriés pour mon enfant.
- Je comprends que j'ai le droit et la responsabilité de faire des choix pour mon enfant
- Je comprends que lorsque mon enfant aura atteint ses 18 ans, je ne pourrai plus accéder à son dossier sans sa permission.
- J'accepte la responsabilité de toute dette contractée par mon enfant par le biais de frais ou de dommages.
- Je comprends que je suis autorisé à annuler la carte de bibliothèque de mon enfant à n'importe quel moment tant qu'il n'a pas 18 ans.

En vertu des lois de l'État de l'Illinois, la bibliothèque est assujettie aux dispositions de la loi Library Records Confidentiality Act [75 ILCS 70/1 et suiv.]. Les politiques de la bibliothèque en matière de vie privée et de confidentialité visent à se conformer aux lois fédérales et locales applicables. La politique de confidentialité de la bibliothèque est disponible en ligne (palatinelibrary.org) et à n'importe quel bureau d'accueil sur simple demande. (10/21)



DEMANDE DE CARTE DE BIBLIOTHEQUE

Signature du parent/tuteur : _____ **Date :** _____

Nom en caractères d'imprimerie : _____

En vertu des lois de l'État de l'Illinois, la bibliothèque est assujettie aux dispositions de la loi Library Records Confidentiality Act [75 ILCS 70/1 et suiv.]. Les politiques de la bibliothèque en matière de vie privée et de confidentialité visent à se conformer aux lois fédérales et locales applicables. La politique de confidentialité de la bibliothèque est disponible en ligne (palatinelibrary.org) et à n'importe quel bureau d'accueil sur simple demande. (10/21)