À RENVOYER À BIBLIOTHEQUE D’EQLA

Boulevard de la Woluwe 34 bte 1

1200 BRUXELLES

OU À [bibliotheque@eqla.be](mailto:bibliotheque@eqla.be)

Nom.............................................................................................................

Prénom........................................................................................................

Date de naissance......................................................................................

Adresse.......................................................................................................

Téléphone ..................................................................................................

Mail .............................................................................................................

Raison pour laquelle je suis empêché de lire un livre « ordinaire » : ....................................................................................................................

J’ai eu connaissance de vos services par……………………………………

Cotisation :

|  |  |
| --- | --- |
| Je paie la cotisation annuelle de 10€ pour la bibliothèque |  |
| J'ai déjà payé ou je vais payer la cotisation de 60€, je ne paie pas les 10€. |  |
| Inscription pour un mineur : je ne paie pas les 10€. |  |

Le paiement des 10€ devra être effectué sur le compte suivant :

**IBAN** : BE72 2100 3216 1616

**BIC** : GEBABEBB  
**BENEFICIAIRE** : EQLA ASBL

**COMMUNICATION**: COTISATION BIBLIO 2023 + nom complet

**Souhaits du lecteur** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Je désire des ouvrages | | en braille intégral |  |
| tactiles |  |
| en grands caractères |  |
| audio |  |
| Je désire recevoir le courrier | | en braille intégral |  |
| en grands caractères |  |
| Je désire recevoir le trimestriel d’Eqla (Vers la Lumière) | | en audio |  |
| en braille |  |
| en grands caractères |  |
| Je souhaite recevoir des livres | | De manière régulière |  |
| Uniquement sur demande |  |
| Choix des livres | Je communique à la bibliothèque la liste des livres que je souhaite lire | |  |
| Je communique mes préférences de lecture (genres littéraires, thèmes,…) aux bibliothécaires qui choisissent les livres à m’envoyer | |  |
| Nombre de livres (titres différents) souhaités par envoi | | |  |
| Je désire recevoir un code d’accès pour le téléchargement de livres | | |  |

Je déclare les renseignements ci-dessus sincères et complets et m’’engage à respecter le règlement de la bibliothèque.

Fait à ............................................. le …………….………………………….

Signature :

Vos données personnelles sont collectées dans le cadre de notre activité et uniquement traitées par EQLA, laquelle est responsable de vos données. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour exercer ce droit, adressez-vous à : bibliotheque@eqla.be