



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN CLUBES DE LECTURA 2026-2027



M.I. Ayuntamiento
de Caudete



CLUB DE LECTURA: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

_____ EDAD: _____ SOCIO: _____

DOMICILIO: _____

MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____

DNI/NIE: _____ TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

▪Doy mi consentimiento a la *Biblioteca Pública Municipal Ana Maria Matute* a hacer uso del material fotográfico y audiovisual en las cuales aparezca, individualmente o en grupo, como participante de las actividades que se realizan en el centro.

▪Autorizo a la *Biblioteca Pública Municipal Ana Maria Matute* a incluir mi nombre, apellidos y número de teléfono en el grupo de Whatsapp y/o lista de difusión creado con la finalidad de mantener informadas a las personas usuarias de la biblioteca sobre el servicio bibliotecario y las actividades que se realizan en el centro.

FIRMA:

Caudete a _____ de septiembre de 2026