

Date :

RAP/RESA :

N° inscription :

courriel ou courrier

(cadre réservé à la médiathèque)

FLERS LGN MH

BULLETIN D'INSCRIPTION

INFORMATION

Ces coordonnées sont collectées pour permettre à Flers Agglo de suivre les activités des adhérent(e)s de ses médiathèques, en particulier leurs emprunts, et de communiquer auprès d'eux sur les services auxquels ils ont adhéré. Ces informations ne sont conservées que 365 jours après la dernière activité sur le compte adhérent, ou jusqu'à résolution d'un litige s'il en existe un. Le responsable du traitement est le chef de service. L'unique destinataire et utilisateur de ces données est Flers Agglo.

Conformément à la loi, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant votre médiathèque.

AUTORISATION PARENTALE (pour les personnes mineures)

Je soussigné(e) père mère tuteur de la personne nommée ci-dessous l'autorise à s'inscrire aux services du réseau des médiathèques de Flers Agglo. Ma responsabilité est engagée lors de sa fréquentation des lieux, y compris lors de son utilisation des ressources numériques. Tout enfant de moins de 6 ans doit être accompagné par une personne majeure.

PERSONNE TITULAIRE DE L'ABONNEMENT

NOM : Prénom :

Date de naissance : Sexe : F M

NOM DE LA STRUCTURE : (abonnement collectif)

Adresse : N° : Rue :

Complément d'adresse :

Code postal : Commune

N° de téléphone : - fixe

- portable

Adresse électronique :

J'accepte de recevoir des informations liées à mon compte, aux actualités culturelles et de loisirs de Flers Agglo et j'accepte que ces coordonnées soient utilisées pour l'accès aux ressources numériques. OUI NON

Je m'inscris en tant qu'utilisateur emprunteur (utiliser le matériel + emprunter des documents dans le respect des modalités de prêt définies par les médiathèques)

Profession :/ Classe :Etablissement scolaire :

2^{ème} adresse (étudiant, vacancier...)

SIGNATURE

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter en tant que titulaire de la carte ou à le faire respecter en tant que représentant légal (d'une personne mineure titulaire de la carte). Je reconnais notamment que l'usage de la carte engage son titulaire ou le représentant légal de celui-ci ; et que tout matériel abîmé ou perdu devra être remboursé ou remplacé selon les modalités définies et votées par le conseil communautaire.

Date Signature :