FICHE D'INSCRIPTION ANNUELLE ET INDIVIDUELLE ADULTE

Carte N° : __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__

Bibliothèque : .....

S'INSCRIRE vous DONNE DROIT A UNE CARTE LECTEUR GRATUITE QUI PERMET D'EMPRUNTER ET DE RENDRE DES DOCUMENTS DANS N'IMPORTE QUELLE BIBLIOTHEQUE DU RESEAU CHAVANON COMBRAILLES ET VOLCANS

Renseignements obligatoires : une pièce d'identité doit être présentée, un justificatif de domicile et le présent document dûment rempli et signe est nécessaire pour toute inscription.

☐Pièce d'identité ☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois

❑ M. ❑ Mme Nom ..... Prénom .....

Né(e) le ...../...../..... Adresse : .....

Ville Code Postal .....

☎ Téléphone fixe : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../.....

Email : .....

L'e-mail sera utilisé exclusivement pour communiquer sur vos prêts, informations liées au réseau des bibliothèques et les rappels de documents (en cas de retard),. Acceptez-vous de recevoir des e-mails de la bibliothèque : OUI / NON

Catégorie Professionnelle ◻ 1.Agriculteurs exploitants ◻ 2. Artisans, commerçants et chefs d'entreprise ◻ 4. Cadres ◻ 5. Employés ◻ 3. En recherche d'emploi ◻ 6. Ouvriers ◻ 7. Professions libérales ◻ 8.Retraités ◻ 10. Scolaires et étudiants ◻ 11. Enseignant ◻ 12.Technicien

▶ RESSOURCES NUMERIQUES DE LA MEDIATHEQUE DEPARTEMENTALE DU PUY DE DOME, Je souhaite bénéficier gratuitement des ressources numériques oui ☐ non ☐

▶DROIT A L'IMAGE ☐ j'autorise ☐ je n'autorise pas l'utilisation des photos prises dans le cadre des activités de la médiathèque en vue de les diffuser au sein du service ou dans la presse

▶ ADHESION annuelle : afin d'être en conformité avec le CNIL l'adhésion doit être renouvelée chaque année

Les informations recueillies sont nécessaires à la gestion du fichier de prêt de livres, elles font l'objet d'un traitement informatisé à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), conformément à la loi du 6 janvier 1978 vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concerne. Pour cela, veuillez-vous adresser à la communauté de communes Chavanon Combrailles et Volcans.

Je soussigné (e) ..... Déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du réseau de lecture de la CC Chavanon Combrailles et Volcans affiché en médiathèque, et en accepte les conditions, J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements fournis.

A ....., le .....

Signature de l'emprunteur

☐ Carte perdue N° : ancienne carte ..... N° nouvelle carte .....