



Réseau
intercommunal
des bibliothèques

FICHE D'INSCRIPTION

SITE
DE

Pour faciliter votre inscription, nous vous remercions de bien vouloir remplir cet imprimé. Il est également nécessaire de présenter :

une pièce d'identité et un document de moins de 3 mois attestant de votre domicile

Nom, prénom *(en majuscules)*

Né(e) le

Sexe : F

H

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Téléphone :

Portable :

Courriel :

Mode de communication : Mail

Lettre

J'autorise le réseau des bibliothèques de la Communauté de Communes du Pont du Gard à m'envoyer des mails à caractère informatif (animations, fermeture etc...)

Oui

Non

Je m'engage à respecter les règlements intérieurs des bibliothèques/médiathèques que je fréquente.

Fait à

le

Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le réseau des bibliothèques de la Communauté de Communes du Pont du Gard.

Elles sont conservées pendant 1 an et sont destinées à la gestion du prêt des documents.

Conformément à la réglementation du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen

n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant :

Communauté de Communes du Pont du Gard, 21 bis avenue du Pont du Gard 30210 Remoulins. 04 66 37 67 67

Nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur

laquelle vous pouvez vous inscrire ici : <https://conso.bloctel.fr/>

RENOUVELLEMENT ANNUEL DE L'INSCRIPTION LE :

(après vérification des données personnelles avec l'abonné)



Autorisation parentale

En qualité de **MERE, PERE, RESPONSABLE LEGAL** (rayer les mentions inutiles)

Autorise, sous ma responsabilité, mon/mes enfant(s) :

Nom	Prénom	Date de naissance	ACCES MULTIMEDIA ?

A s'inscrire dans le réseau des bibliothèques de la Communauté de Communes du Pont du Gard pour emprunter des documents, dans le respect des règlements intérieurs des sites concernées.

Fait à

Signature :

Le :

RENOUVELLEMENT ANNUEL DE L'AUTORISATION LE :

(Après vérification des données)

Procuration

J'autorise,

Nom, prénom :

Résidant à
l'adresse :

Code Postal :

Commune :

Téléphone :

Portable :

Courriel :

A établir, à mon nom, une inscription au réseau des bibliothèques de la Communauté de Communes du Pont du Gard.

Je m'engage à respecter les règlements intérieurs des bibliothèques dont j'utilise les services.

Fait à

Signature :

le :

RENOUVELLEMENT ANNUEL DE LA PROCURATION LE :

(Après vérification des données)