Médiathèque municipale de Smarves

Bulletin d'inscription pour adulte

Document imprimé depuis le site internet

(MERCI DE REMPLIR EN LETTRES CAPITALES)

M. ☐ Mme ☐	**NOM* :** …… **PRÉNOM* :** …… **DATE DE NAISSANCE* :** ……	Tranche d'âge : ☐ entre 18 et 64 ans ☐ plus de 65 ans	***Cadre réservé aux bibliothécaires*** *Carte-lecteur n° :* *0109……..……..*

ADRESSE* : …… **CODE POSTAL* :** ……

COMMUNE* : …… **Téléphone fixe :** ……..

Mail : …… **Téléphone portable :** ……...

Catégorie professionnelle :

☐ Agriculteur ☐ Artisan, commerçant, chef d'entreprise
☐ Cadre et profession supérieure ☐ Profession intermédiaire ☐ Employé ☐ Ouvrier
☐ Retraité ☐ Sans activité professionnelle ☐ Demandeur d'emploi ☐ Étudiant

Je m'engage à respecter les dispositions du règlement intérieur de la médiathèque et en particulier à signaler tout changement de domicile.

DATE* : **SIGNATURE* :**

Les champs signalés par * sont obligatoires. Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription à la médiathèque. Vos données sont collectées confidentiellement et sont destinées aux membres de la médiathèque pour établir les enquêtes statistiques. Elles peuvent également être utilisées pour vous adresser des informations concernant vos emprunts en cours, pour vous signaler l'arrivée d'un document réservé ou pour vous inviter à des animations. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations qui vous concernent, veuillez vous adresser à la médiathèque municipale de Smarves.