

FICHE D'INSCRIPTION ADULTE - Réseau Médiathèque(s) Redon Agglomération

NOM : Prénom :

Né(e) le : Sexe : M F

Profession : Demandeur d'emploi Étudiant Bénéficiaire minima-sociaux

Adresse :

Code Postal : Commune :

Adresse électronique : Tél. :

Je m'engage à respecter les règlements des médiathèques du réseau et notamment à rembourser ou remplacer tout document perdu ou détérioré.

Je souhaite recevoir la newsletter du Réseau Médiathèque(s)

Date : Signature :

Une pièce d'identité doit être présentée.

Les médiathèques collectent les données nécessaires au bon fonctionnement des services qu'elles proposent. Ces données seront conservées 2 ans maximum sauf en cas de litige (documents non-restitués). Vous disposez à tout moment d'un droit d'opposition, accès, rectification, effacement et de limitation, conformément au règlement général sur la protection des données.