

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

NOM de la collectivité : Nom du responsable :

Niveau : Effectif :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Adresse électronique : Tél. :

La collectivité s'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 :

Un justificatif doit être présenté au moment de l'inscription (carte d'enseignant, statuts association, etc.). 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](#).