

INSCRIPTION

N° carte(s) :

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville

☎ E-mail* :

*à des fins d'envoi d'avis de réservation, de relances, communication d'informations ou d'animations de la bibliothèque

Date de naissance : /...../..... Féminin Masculin

Autres membres de la famille à inscrire :

Conjoint(e) Nom..... Prénom Date de naissance : /...../.....

Enfant (Fém. /Masc.)* Nom..... Prénom Date de naissance : /...../.....

Enfant (Fém. /Masc.) Nom..... Prénom Date de naissance : /...../.....

Enfant (Fém. /Masc.) Nom..... Prénom Date de naissance : /...../.....

Enfant (Fém. /Masc.) Nom..... Prénom Date de naissance : /...../.....

*barrez la mention inutile

Profession (pour tous les adultes) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Agriculteurs | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Employés (privé, agents Fonction Publique, policiers et militaires, employés de commerce, services aux particuliers) |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Artisans, commerçants, chefs d'entreprise | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ouvriers |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cadres (prof. libérales, cadres secteur privé et public, professeurs, prof. scientifiques, ingénieurs et cadres techniques, prof. de information, des arts et du spectacle) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Retraités |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Professions intermédiaires (professeurs des écoles, professions intermédiaires de la santé et travail social, professions intermédiaires administratives et commerciales, techniciens, agents de maîtrise, contremaîtres, religieux) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle (élèves et étudiants, chômeurs, sans activité professionnelle) |
| | <input type="checkbox"/> carte gratuite pour les assistantes maternelles ou les associations |

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque ainsi que de la charte informatique et m'engage à les respecter.

Date

Signature :

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e)

Autorise mes enfants à consulter les collections présentées à la bibliothèque et me déclare responsable des documents qu'ils empruntent

Autorise mes enfants à utiliser les outils informatiques et ressources numériques de la bibliothèque

N'autorise pas mes enfants à utiliser les outils informatiques et ressources numériques de la bibliothèque

Je m'engage à ce qu'ils respectent le règlement intérieur ainsi que la charte informatique.

À Châteaubourg, le/...../.....

Signature du représentant légal du mineur :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à

- Fournir des informations individuelles pour la gestion financière des prêts et la récupération des ouvrages ou supports prêtés ou consultés ;
- Editer des états statistiques dépersonnalisés pour les besoins de gestion et d'amélioration des services rendus (nature des ouvrages et des documents les plus souvent consultés, nom des œuvres et des auteurs ou références des documents, etc.)

Les destinataires des données sont les services chargés de la gestion des prêts ou des consultations des documents.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la bibliothèque municipale de Châteaubourg. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.