

Inscription ou réinscription

Réseau des médiathèques et bibliothèques intercommunales



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.

Adulte 1 et/ou responsable légal pour une ou plusieurs

Inscriptions individuelles de mineurs

Adulte seulement responsable légal : Non inscrit
Plus de 20 ans : 7 € (CCRN) ou 10 € (Hors CCRN)
Moins de 20 ans : Gratuit
Bénévole : Gratuit

M. Mme

NOM (en majuscule) : _____

Prénom : _____

Date de naissance : __/__/____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Profession : _____

e-mail : _____@_____

● J'accepte de recevoir par mail des alertes relatives à mon compte et aux comptes désignés ci-dessous

Oui Non

● J'accepte de recevoir par mail des informations concernant la vie du Réseau des bibliothèques

Oui Non

Adulte 2

Plus de 20 ans : 7 € (CCRN) ou 10 € (Hors CCRN)
Moins de 20 ans : Gratuit
Bénévole : Gratuit

M. Mme

NOM (en majuscule) : _____

Prénom : _____

Date de naissance : __/__/____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Profession : _____

e-mail : _____@_____

● J'accepte de recevoir par mail des alertes relatives à mon compte et aux comptes désignés ci-dessous

Oui Non

● J'accepte de recevoir par mail des informations concernant la vie du Réseau des bibliothèques

Oui Non

Pour les mineurs

Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de _____

autorise les mineurs sous mon autorité et dont les noms suivent à s'inscrire pour l'emprunt de documents.

NOM (en majuscule) : _____ Gratuit

Prénom : _____

Date de naissance : __/__/____ Sexe : féminin masculin

NOM (en majuscule) : _____ Gratuit

Prénom : _____

Date de naissance : __/__/____ Sexe : féminin masculin

NOM (en majuscule) : _____ Gratuit

Prénom : _____

Date de naissance : __/__/____ Sexe : féminin masculin

NOM (en majuscule) : _____ Gratuit

Prénom : _____

Date de naissance : __/__/____ Sexe : féminin masculin

L'inscription sur le Réseau des bibliothèques intercommunales de la CCRN est valable de date à date. Elle doit être renouvelée à échéance par l'intéressé (inscription individuelle) ou par son représentant légal pour les mineurs.

- Je certifie l'exactitude des renseignements contenus sur le présent document
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement du Réseau des bibliothèques et m'y conformer

Fait à _____

Signature :

Le