



Bibliothèque de la Combe du Val

Bulletin d'inscription

Lecteur N° :

Date d'inscription :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Courriel:

Date de naissance :

Catégorie socioprofessionnelle :

Pour les mineurs :

Je soussigné(e),

agissant en qualité de responsable légal de l'enfant, déclare autoriser son inscription pour l'emprunt des documents et l'utilisation des services de la Bibliothèque de la Combe du Val. J'ai bien noté être responsable de tout usage qui en est fait et des documents consultés et empruntés, y compris par autrui et en cas de perte ou de vol.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Bibliothèque de la Combe du Val et m'engage à m'y conformer.

Signature :

Les informations recueillies dans ce formulaire sont nécessaires pour l'accès aux services proposés par la bibliothèque et la gestion des prêts et retours des documents. Ces données sont exclusivement destinées à la Bibliothèque de la Combe du Val et ne sont pas conservées au-delà des durées nécessaires à la réalisation des finalités mentionnées. Conformément au Règlement général de Protection des Données, RGPD, et à la Loi informatique et liberté modifiée, vous bénéficiez des droits d'accès, de rectification, le cas échéant de suppression et d'opposition sur les informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer vos droits directement en vous adressant à la bibliothèque en justifiant de votre identité.

Catégories socioprofessionnelles :

1. Artisans, commerçants, chef d'entreprise
2. Cadres
3. Professions intermédiaires
4. Employés
5. Ouvriers
6. Retraités
7. Autres sans activité professionnelle
8. Elèves, étudiants