

Formulaire d'inscription individuelle au réseau des Bibliothèques de la Ville de Châteauroux

Nom :

Prénom :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone personnel:

Adresse mail :

demandeur d'emploi, titulaire du RSA, titulaire de l'AAH, personne hébergée en foyer, mineur et étudiant jusqu'à 26 ans résidant hors Châteauroux (fournir un justificatif)

Je m'engage à :

- Rapporter les documents dans les délais indiqués,
- Remplacer à mes frais tout document détérioré ou perdu,
- Observer moi-même et faire observer par les enfants dont j'ai la responsabilité un comportement calme nécessaire au confort de tous,
- Respecter et faire respecter le Règlement intérieur du réseau des Bibliothèques de la Ville de Châteauroux.

Je suis informé que je ferai l'objet d'une mise en recouvrement par le Trésorier Municipal en cas de non retour des documents empruntés.

Conformément à la loi « Informatique et liberté » du 6 janvier 1978, je dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui me concerne. Pour exercer ce droit, il convient de s'adresser à la Médiathèque Équinoxe.

Je refuse de recevoir par email des informations concernant le réseau des Bibliothèques de Châteauroux.

Fait à Châteauroux, le

Signature

