

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

sur présentation d'une pièce d'identité (carte d'identité, passeport, permis de conduire...)

Merci d'écrire lisiblement

SEXE **FÉMININ** **MASCULIN**

NOM.....**PRÉNOM**.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....**VILLE**.....

TÉLÉPHONE.....**COURRIEL**.....

Je souhaite recevoir mes lettres de rappel et avis de réservation par courriel

DATE DE NAISSANCE.....**CODE QUARTIER***.....

Catégorie socioprofessionnelle

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculteurs exploitants | <input type="checkbox"/> Employés secteur privé |
| <input type="checkbox"/> Artisans, commerçants | <input type="checkbox"/> Étudiants |
| <input type="checkbox"/> Cadres fonction publique, professions intellectuelles et artistiques | <input type="checkbox"/> Lycéens |
| <input type="checkbox"/> Cadres moyens fonction publique | <input type="checkbox"/> Ouvriers agricoles |
| <input type="checkbox"/> Cadres moyens secteur privé | <input type="checkbox"/> Professions libérales |
| <input type="checkbox"/> Cadres supérieurs du secteur privé | <input type="checkbox"/> Retraités |
| <input type="checkbox"/> Chefs d'entreprise de plus de 10 salariés | <input type="checkbox"/> Sans profession |
| <input type="checkbox"/> Demandeurs d'emploi | <input type="checkbox"/> Techniciens |
| <input type="checkbox"/> Employés fonction publique | <input type="checkbox"/> Autres |

Ces informations nous permettent d'établir des statistiques strictement destinées à la Médiathèque et ne sont en aucun cas communiquées à des tiers. Notre fichier a fait l'objet d'une déclaration auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés. Vous disposez d'un droit de rectification des données vous concernant.

Je, soussigné(e).....
certifie sur l'honneur que les renseignements indiqués ci-dessus sont exacts et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (affiché à la Médiathèque). Je m'engage à respecter les documents (livres, disques et revues) qui me sont confiés et à les remplacer à l'identique en cas de perte ou de détérioration. À défaut, un titre de recettes égal au montant des documents non rendus sera émis par la Perception à mon endroit.

Date :/...../.....

Signature :