

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A LA MEDIATHEQUE

<p>Réservé au service</p> <p><u>Pièce d'identité</u> :</p> <p><input type="checkbox"/> Carte d'identité <input type="checkbox"/> Permis de conduire <input type="checkbox"/> Passeport</p> <p><u>Justificatif de domicile de moins de 3 mois</u> : <input type="checkbox"/> EDF ou GDF <input type="checkbox"/> Eau <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Impôts <input type="checkbox"/> Assurance habitation <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> CPAM</p> <p><u>Type d'abonnement</u> :</p> <p><input type="checkbox"/> Annuel <input type="checkbox"/> Mensuel</p>	<p style="text-align: right;">n° abonné</p> <p>Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> (Merci d'écrire en majuscules)</p> <p>NOM</p> <p>Prénom</p> <p>Année de naissance</p> <p>Adresse principale</p> <p>Code postal Ville</p> <p>Téléphone Courriel</p> <p><u>Profession</u> :</p> <p>Ouvrier <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Enseignant <input type="checkbox"/> Prof. libérale <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/></p> <p>Commerçant <input type="checkbox"/> Etudiant/Elève <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/></p> <p>Adresse résidence secondaire</p> <p>Code postal Ville</p> <p>Téléphone</p> <p style="text-align: center;">Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la Médiathèque Maison des Savoirs et m'engage à le respecter</p> <p>Agde, le Signature</p>
---	--

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Médiathèque, dans le cadre de votre inscription. Elles sont conservées **en application des obligations légales, pour une durée de 5 ans** (en cas de contrôle de la Chambre Régionale des Comptes), et sont destinées au service, et organismes partenaires habilités, de la collectivité. Conformément à la loi "Informatique et libertés" de 1978 modifiée, et au Règlement Européen (R.G.P.D 2016/679), vous pouvez exercer vos droits en contactant : dpo@ville-agde.fr"