

## FICHE D'INSCRIPTION ADULTE - Réseau Médiathèque(s) Redon Agglomération

NOM :  Prénom :

Né(e) le :  Sexe : M  F

Profession :  Demandeur d'emploi  Étudiant  Bénéficiaire minima-sociaux

Adresse :

Code Postal :  Commune :

Adresse électronique :  Tél. :

Je m'engage à respecter les règlements des médiathèques du réseau et notamment à rembourser ou remplacer tout document perdu ou détérioré.

Je souhaite recevoir la newsletter du Réseau Médiathèque(s)

Date :  Signature :

Une pièce d'identité et un justificatif de domicile doivent être présentés au moment de l'inscription. Les médiathèques collectent les données nécessaires au bon fonctionnement des services qu'elles proposent. Ces données seront conservées 2 ans maximum sauf en cas de litige (documents non-restitués). Vous disposez à tout moment d'un droit d'opposition, accès, rectification, effacement et de limitation, conformément au *règlement général sur la protection des données*.