

Bibliothèque d'inscription : Médiathèque - Baccarat

Tarifs d'inscription CCTLB : gratuit Hors CCTLB : 100 €

DEMANDE D'INSCRIPTION / ECOLES, ASSOCIATIONS, INSTITUTIONS SPECIALISEES, ...

Attestation donnant droit à une inscription au réseau des Médiathèques en Lunéville :

Je soussigné(e)

Mr Mme Nom : Prénom :

Directeur, Directrice de l'établissement (*) :

Président(e) de l'association (*) :

Adresse de l'établissement : Tél :

Demande à ce qu'une carte Collectivités soit établie au nom de l'établissement, de l'association (*)

Sous la responsabilité de :

NOM et Prénom : Date de naissance :

Niveau de la classe et nombre d'élèves :

Adresse personnelle :

Tél. : Mail :

(*) Rayer la mention inutile

En cas de litige ou de perte de documents, je serais co-responsable avec cette personne des documents empruntés et nous nous engageons à les rembourser ou à les remplacer (art. 14 du règlement intérieur).

Conditions de prêt : 50 documents pour 7 semaines (sauf DVD)

INFORMATIONS

Les informations recueillies à partir de ce formulaire, avec votre consentement explicite, sont strictement confidentielles et destinées à la gestion de vos emprunts, de vos connexions internet dans les bibliothèques et médiathèques du Réseau des Médiathèques du Lunévillois ainsi qu'à la bibliothèque numérique du Sillon Lorrain. La base légale est l'intérêt légitime du RGPD 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27/04/2016. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour cela, vous pouvez vous adresser au Délégué à la Protection des Données à l'adresse suivante : DPO - Centre de Gestion de Meurthe-et-Moselle 2 allée Pelletier Doisy 54600 Villers-lès-Nancy.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et m'engage à respecter le règlement intérieur des médiathèques

Je m'engage également à informer les médiathèques de tout changement de situation professionnelle ou de direction de l'équipement/ l'association

J'atteste avoir pris connaissance de la charte d'usage à l'attention des professionnels et m'engage à la respecter

J'accepte d'être informé(e) du programme culturel proposé par le Réseau des Médiathèques du Lunévillois.

J'accepte que mes données personnelles soient transférées pour accéder à la Bibliothèque Numérique du Sillon Lorrain /GIP limédia.

Date et signature

Directeur, Directrice ou Président (e)

de l'établissement/ de l'association :

Date et signature

Titulaire de la carte :