

M. Mme

NOM : Prénom :

Adresse :
.....

Code postal : Ville :

Tél :

Mail :

Profession ou catégorie socio-professionnelle :

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

J'autorise la médiathèque de Montrond-les-Bains à utiliser mon adresse mail pour envoyer des informations (réservation de documents, lettres de rappel, informations sur les animations...).

Date : Signature :

.....

TALON A CONSERVER

En remplissant et signant le coupon ci-dessus :

*** vous vous engagez à :**

- respecter le règlement intérieur affiché dans l'établissement.
- respecter les délais d'emprunt des documents sous peine de suspension de prêt et de paiement de pénalités de retard.
- remplacer ou rembourser (selon les montants fixés par décision du Conseil Municipal) les documents perdus ou détériorés.
- signaler rapidement toute perte de la carte ou tout changement d'adresse. En cas de perte, il vous sera demandé une participation pour remplacer la carte.

Droits d'accès et rectification des données :

Les informations recueillies par le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des services de la médiathèque de Montrond-les-Bains. Les destinataires sont exclusivement les services culturels de la Mairie. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : **Médiathèque de Montrond-les-Bains, 93 rue du Geyser, 42210 Montrond-les-Bains Tel : 04 77 04 10 10 – www.media-lespasserelles.fr**

Vous pouvez également pour des motifs légitimes vous opposer au traitement des données le concernant.