

Date : ..... RAP/RESA :  
N° inscription : .....  courriel ou  courrier  
(cadre réservé à la médiathèque)

<p>MEDIATHEQUE de FLERS POLE CULTUREL JEAN CHAUDEURGE 9 RUE DU COLLEGE 61100 FLERS CS 149 02 33 98 42 22 <a href="mailto:mediatheque.flers@flers-agglo.fr">mediatheque.flers@flers-agglo.fr</a></p> <input type="checkbox"/>	<p>LA GRANDE NOUVELLE CENTRE CULTUREL LE GRAND TURC 8 RUE SAINT DENIS 61 600 LA FERTE MACE 02 33 37 47 67 <a href="mailto:mediatheque.lafertemace@flers-agglo.fr">mediatheque.lafertemace@flers-agglo.fr</a></p> <input type="checkbox"/>	<p>MEDIATHEQUE du HOULME CENTRE CULTUREL DU HOULME 5 PLACE DU GENERAL de GAULLE 61 220 BRIOUZE 02 33 62 81 50 <a href="mailto:mediatheque.briouze@flers-agglo.fr">mediatheque.briouze@flers-agglo.fr</a></p> <input type="checkbox"/>
--	---	---

## BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  F  M

Nom de la structure en cas d'abonnement collectif.....

Adresse : N°: ..... Rue : .....

Complément d'adresse : .....

Code postal : ..... Commune .....

N° de téléphone :  
- fixe .....  
- portable .....

Adresse électronique : .....

### INFORMATION

*Ces coordonnées sont collectées pour permettre à Flers Agglo de suivre les activités des adhérent(e)s de ses médiathèques, en particulier leurs emprunts, et de communiquer auprès d'eux sur les services auxquels ils ont adhéré.*

*Ces informations ne sont conservées que 365 jours après la dernière activité sur le compte adhérent, ou jusqu'à résolution d'un litige s'il en existe un. Le responsable du traitement est le chef de service. L'unique destinataire et utilisateur de ces données est Flers Agglo.*

*Conformément à la loi, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant votre médiathèque.*

J'accepte de recevoir des informations liées à l'activité de mon compte d'abonné, aux actualités culturelles et de loisirs de Flers Agglo et j'accepte que ces coordonnées soient utilisées pour l'accès aux ressources numériques.  
 OUI  NON

Je m'inscris en tant qu'  **utilisateur** (utiliser le matériel à disposition au sein des médiathèques)

**utilisateur emprunteur** (utiliser le matériel + emprunter des documents dans le respect des modalités de prêt définies par les médiathèques)

Profession : .....

Classe : ..... Etablissement scolaire : .....

2<sup>ème</sup> adresse (étudiant, vacancier...).....

---

**AUTORISATION PARENTALE** (pour les personnes mineures)

**Je soussigné(e)** .....  père  mère  tuteur de l'enfant nommé ci-dessus

l'autorise à s'inscrire aux services du réseau des médiathèques de Flers Agglo. Ma responsabilité est engagée lors de sa fréquentation des lieux, y compris lors de son utilisation des ressources numériques. Tout enfant de moins de 6 ans doit être accompagné par une personne majeure.

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter. Je reconnais notamment que l'usage de la carte engage son titulaire ou le représentant légal de celui-ci ; et que tout matériel abimé ou perdu devra être remboursé ou remplacé selon les modalités définies par le réseau des médiathèques.**

Date ..... Signature :