

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## ADULTE

BIBLIOTHEQUE-MEDIATHEQUE DE SAINT-MAX

UNE BIBLIOTHEQUE DU RESEAU CO-LIBRIS

A remplir par l'abonné majeur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ F  M

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

## PROFESSION

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteurs/Exploitant                           | <input type="checkbox"/> Ouvriers                                       |
| <input type="checkbox"/> Artisans, commerçants et chefs d'entreprise       | <input type="checkbox"/> Retraités                                      |
| <input type="checkbox"/> Cadres et professions intellectuelles supérieures | <input type="checkbox"/> Autres personnes sans activité professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Employés  | <input type="checkbox"/> Professions intermédiaires                     |

## QUARTIER

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Quartier Saint-Max centre      | <input type="checkbox"/> Dommartemont 54130    | <input type="checkbox"/> Saulxures-Les-Nancy 54420 |
| <input type="checkbox"/> Quartier Saint-Michel Mainvaux | <input type="checkbox"/> Essey-Lès-Nancy 54270 | <input type="checkbox"/> Seichamps 54280           |
| <input type="checkbox"/> Quartier Trinité- Gambetta     | <input type="checkbox"/> Malzéville 54220      | <input type="checkbox"/> Tomblaine 54510           |
| <input type="checkbox"/> Quartier Jean XXIII            | <input type="checkbox"/> Nancy 54000           | <input type="checkbox"/> Autres                    |
| <input type="checkbox"/> Quartier Vieux Saint-Max       | <input type="checkbox"/> Pulnoy 54425          |  |



En cochant cette case, j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre :

- du traitement des données dans le logiciel V-Smart (gestion des prêts, facturation des documents non rendus)
- de l'accès à Limédia Mosaïque

Je m'engage à respecter la législation française en vigueur concernant les documents empruntés ainsi que le règlement intérieur des Bibliothèques-Médiathèques du réseau Co-Libris. Je m'engage à signaler dans les meilleurs délais tout changement d'adresse, la perte ou le vol de ma carte d'adhérent.

Fait à Saint-Max, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Signature de l'intéressé(e) \**

*Attestant sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés ci-dessus*

Le Réseau Co-Libris des Bibliothèques-Médiathèques dispose de moyens informatiques destinés à la gestion de ses abonnés. Les informations personnelles que vous nous communiquez par renseignement de ce formulaire sont strictement confidentielles et destinées à la gestion de vos emprunts, de vos connexions internet dans les bibliothèques et médiathèques du réseau Colibris ainsi qu'à l'accès à la bibliothèque numérique du Sillon lorrain et à des fins d'enquête. La base légale est l'intérêt légitime du RGPD 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27/04/2016. Pour exercer votre droit d'accès, de rectification ou de limitation de traitement aux données vous concernant, vous pouvez vous adresser à la Déléguée à la Protection des Données au 03.57.80.06.57 ou à l'adresse [cnil@grandnancy.eu](mailto:cnil@grandnancy.eu).