

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## JEUNE

BIBLIOTHEQUE-MEDIATHEQUE DE SAINT-MAX

UNE BIBLIOTHEQUE DU RESEAU CO-LIBRIS

A remplir par l'abonné majeur ou le représentant légal pour un mineur ou la tutelle.

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

F

M

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

F

M

### COORDONNEES DU RESPONSABLE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

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

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

### 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          |                                                    |



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.

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
- de la correspondance (lettre d'information)

## AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNE(E)

NOM: \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Père    Mère    Tuteur

Autorise sous ma responsabilité mes enfants :

À consulter et emprunter tous types de documents proposés dans les collections jeunesse et dans les collections adultes pour les plus de 13 ans. À utiliser tous les services offerts par les bibliothèques-médiathèques (animations, ateliers, consultation internet, ressources électroniques,...)

Fait à Saint-Max

Le----/-----/-----

Signature :

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).

