



# Inscription en bibliothèque Collectivité



La collectivité : .....

- |  |   |                                      |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ecole Elementaire | <input type="checkbox"/> Crèche         | <input type="checkbox"/> Association |
| <input type="checkbox"/> Ecole Maternelle  | <input type="checkbox"/> Halte Garderie | <input type="checkbox"/> Autres      |



Adresse .....

.....



Téléphone .....



Courriel .....@.....

Représentée par : .....

Qualité : .....



Courriel .....@.....



Date de naissance .....

## AUTORISE À EMPRUNTER AU NOM DE LA COLLECTIVITÉ



Nom et Prénom .....

.....



Date de naissance .....





Courriel .....@.....



J'accepte de recevoir les informations des bibliothèques

\_\_\_\_\_



Nom et Prénom .....

.....



Date de naissance .....



Courriel .....@.....



J'accepte de recevoir les informations des bibliothèques

\_\_\_\_\_



Nom et Prénom .....

.....



Date de naissance .....



Courriel .....@.....



J'accepte de recevoir les informations des bibliothèques

\_\_\_\_\_



Je connais et j'ai compris le règlement des bibliothèques



Si je donne volontairement de fausses informations, je sais que l'article 441-7 du code pénal peut punir d'emprisonnement et de 15.000 euros d'amende. Toutes les informations de ce formulaire sont exactes.



Ces informations sont conservées pendant 2 ans. Je peux les changer en contactant le délégué à protection des données pour la Ville de Rouen : [rouen.dpd@rouen.fr](mailto:rouen.dpd@rouen.fr)



Date .....



Je signe et je déclare ces informations exactes .....



Tampon de la collectivité