



ARDENNE
METROPOLE

Réseau des Médiathèques Communautaires

Médiathèque Voyelles
Médiathèque Georges-Delaw de Sedan
Médiathèque Porte Neuve
Médiathèque Ronde Couture
Médiathèque de Tournes

INSCRIPTION

Collectivité*

*uniquement pour les collectivités localisées dans la
Communauté d'Agglomération Ardenne Métropole

COORDONNÉES

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Adresse e-mail :

ÉTABLISSEMENT

Nom de l'établissement :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Niveau de classe : Effectif :

Responsabilité du représentant de la collectivité :

Le représentant de la collectivité est responsable des ouvrages empruntés sur sa carte professionnelle. En cas de perte ou de dégradation d'un document, l'enseignant s'engage à le remplacer dans les meilleurs délais.

J'atteste avoir pris connaissance des conditions d'accès, de consultation et d'emprunt en vigueur dans les Médiathèques du Réseau d'Ardenne Métropole. Je les accepte et **je m'engage à restituer les documents en bon état et dans les délais prévus**. Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées ci-dessus.

J'autorise le Réseau des Médiathèques d'Ardenne Métropole à m'envoyer sur l'adresse e-mail fournie lors de cette inscription :

- des relances en cas de retard de prêt ;
- des informations quant à la disponibilité des réservations effectuées ;
- une newsletter contenant des informations sur les événements proposés

Date :

Cachet de l'établissement :

Signature :



Les informations recueillies font l'objet d'un traitement de la Médiathèque en vue de l'inscription des usagers au réseau, à la lettre d'information et à ses diverses activités ainsi qu'en vue d'un traitement statistique anonyme. Elles sont destinées aux seuls agents de la Médiathèque. Elles seront conservées pendant toute la durée de l'inscription et seront supprimées informatiquement un an après une non réinscription, au format papier deux ans après une non réinscription. Conformément au RGPD, vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification en vous adressant à : dpo@ardenne-metropole.fr ou DPO – Mairie de Charleville-Mézières Service JURA – Place du Théâtre – 08000 CHARLEVILLE-MEZIERES