

FICHE D'INSCRIPTION COLLECTIVITÉS

IDENTITÉ

NOM

PRENOM

SEXE

F

M

PROFESSION

COORDONNÉES

ADRESSE

CODE POSTAL ET VILLE

NUMERO DE TELEPHONE

E-MAIL

ÉCOLE/STRUCTURE

CLASSE

NOM

ADRESSE

NUMERO DE TELEPHONE

LE RESEAU DES MEDIATHEQUES DE BRON

- Sera amené à utiliser vos coordonnées (adresse postale ou courriel) pour vous informer de l'arrivée de vos réservations. Le réseau vous informe de sa programmation culturelle par l'envoi de courriels ou de newsletters.
- Votre inscription générera la réception de la newsletter de la direction de la culture.
- Si vous ne souhaitez pas que votre adresse e-mail rentre dans notre base de données, n'hésitez pas à nous le faire savoir lors de votre inscription ou à vous désinscrire en ligne.
 - Je ne souhaite pas recevoir la newsletter de la direction de la culture.
- Nous nous engageons à ne pas communiquer vos informations personnelles.

DECLARATION

Je soussigné(e) Madame, Monsieur : _____ déclare sur l'honneur que les informations ci-dessus sont exactes.

Je m'engage à :

- rembourser tout document détérioré ou perdu ;
- utiliser les services du Réseau des Médiathèques aux conditions précisées dans le règlement intérieur

Fait à Bron, le _____

Signature :

n° de carte : _____