



NOM :

Prénom : Né(e) le : / /

Adresse :

..... Code Postal :

Ville : Téléphone :

e-mail :

(pour vous avertir quand vos réservations de documents sont arrivées)

Je souhaite recevoir **par mail** la liste des nouveautés de la médiathèque

Je souhaite être tenu(e) au courant **par mail** des animations de la médiathèque

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la médiathèque de Loudun et m'engage à le respecter.

Signature :

(Facultatif) Votre enfant est-il déjà venu à la médiathèque avec sa classe ? : OUI / NON

*Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à **la Médiathèque de Loudun***



NOM :

Prénom : Né(e) le : / /

Adresse :

..... Code Postal :

Ville : Téléphone :

e-mail :

(pour vous avertir quand vos réservations de documents sont arrivées)

Je souhaite recevoir **par mail** la liste des nouveautés de la médiathèque

Je souhaite être tenu(e) au courant **par mail** des animations de la médiathèque

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la médiathèque de Loudun et m'engage à le respecter.

Signature :

(Facultatif) Votre enfant est-il déjà venu à la médiathèque avec sa classe ? : OUI / NON

*Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à **la Médiathèque de Loudun***