

NOM :

PRÉNOM :

 Féminin Masculin

DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____

ADRESSE :
.....

TÉLÉPHONE : __ - __ - __ - __ - __ - __

COURRIEL :

Catégorie socio-professionnelle (optionnel) :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef d'entreprise | <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Cadre et profession intellectuelle supérieure | <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Étudiant |
| <input type="checkbox"/> Ouvrier | <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire |
| <input type="checkbox"/> Retraité | |

Je demande mon adhésion pour un an à la Bibliothèque Aimé Césaire.

L'adhésion pourra être renouvelée sur présentation d'un justificatif de domicile.

J'accepte d'être informé(e) par mail des animations culturelles :

 oui non

Je soussigné(e),, reconnais avoir pris connaissance du règlement de la bibliothèque et m'engage à le respecter.

Fait à Montmorency, le __ / __ / __

Signature :

Vos données sont utilisées par la mairie de Montmorency afin de traiter votre demande d'inscription à la bibliothèque municipale. La mairie de Montmorency en est l'unique destinataire. Elles sont conservées 10 ans. L'utilisation de vos données est nécessaire à l'exécution d'un contrat.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données, vous disposez de droits sur vos données (accès, rectification, effacement, portabilité, limitation) que vous pouvez exercer auprès de notre Délégué à la protection des données : dpd@cigversailles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.