Inscription Médiathèque
Adulte

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Code postal :
Ville:
Tel :
Email :

Catégorie socio pro :(entourer la catégorie)

01 – Agriculteur	02 – Artisan	03 – Cadre
04 – Employé	05 – Ouvrier	06 – Retraité
07 – Chômeur	08 – Sans activité	09 – Autres

Tarif: Adulte Veynes : Gratuit; Adulte hors Veynes:15€
Tarif réduit: 5€ (adulte handicapé)
Tarif vacancier: 10€
Enfant et étudiant (jusqu'à 25 ans) : gratuit
Chômeur: gratuit

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque municipale de Veynes.

Signature : Date :

Les informations personnelles recueillies dans ce formulaire, avec votre consentement explicite, ont pour finalité votre inscription l'accès aux services proposés par la bibliothèque. Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement en mettant fin à votre adhésion.Les données personnelles fournies font l'objet d'un traitement informatique. Elles sont conservées pendant 1 an pour les données d'inscription Aucune donnée collectée ne fait l'objet d'un transfert en dehors de l'Union européenne.Conformément au Règlement général de Protection des Données, RGPD, et à la Loi informa-tique et informatique modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification des informations qui vous concernent. Vous pouvez également définir le sort de vos données après votre décès. Vous pouvez vous opposer au traitement informatique de vos données mais cela entraînera votre désabonnement.