

MEDIATHEQUE LAIGNE-SAINT-GERVAIS

INSCRIPTION INDIVIDUELLE

CARTE N° : 97202000.....

NOM / Prénom : .....	Téléphone : .... / .... / .... / .... / ....
Date de naissance : .... / .... / .....	Courriel :
Adresse : .....	.....
.....	

En cochant cette case, j'accepte de recevoir la newsletter de la médiathèque.

**Autorisation parentale pour les mineurs**

Je soussigné ....., autorise mon enfant ....., à s'inscrire et à emprunter des documents à la médiathèque de Laigné-Saint-Gervais et je m'engage à remplacer à mes frais tout ouvrage perdu ou détérioré.

**Tarifs :**

Laigné-Saint-Gervais		Hors commune	
0 - 18 ans	5 €	0 - 18 ans	6 €
Adulte	10 €	Adulte	12 €
Famille	20 €	Famille	25 €
Assistantes maternelles Collectivités Demandeurs d'emploi Etudiants	<b>Gratuit</b> , Sur justificatif		

En conformité avec le RGDP (Règlement Européen des Données Personnelles), les données seront conservées 1 an après la fin de l'adhésion à la bibliothèque. Les données de ce formulaire seront exploitées pour le système de prêt des documents, la gestion financière du compte lecteur et l'édition des statistiques dépersonnalisées.

Fait à Laigné-Saint-Gervais, le .... / .... / .....

Signature :