

ADMINISTRATION

FORMULAIRE D'INSCRIPTION - MÉDIATHÈQUE CONSERVATOIRE RÉGIONAL DU GRAND NANCY

À retourner directement auprès du bibliothécaire

COORDONNÉES DU DÉTENTEUR DE LA CARTE

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Sexe F M

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone portable :

Adresse mail :

N° de carte (champ réservé à l'administration) :

AUTORISATION PARENTALE (à remplir uniquement pour les mineurs)

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Père Mère Tuteur

Autorise mon enfant :

- à consulter et emprunter tous types de documents proposés dans les collections ;
- à utiliser tous les services offerts par la médiathèque du Conservatoire.

En cochant ces cases :

- j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre du traitement des données dans le logiciel V-Smart (gestion des prêts, relance courrier pour les documents non rendus) ;
- je m'engage à respecter le règlement intérieur, prendre soin des documents empruntés et remplacer tout document détérioré ou perdu ;
- je m'engage à signaler dans les meilleurs délais tout changement d'adresse et la perte ou le vol de ma carte d'adhérent.

Date et signature :