

# Conseil départemental

## INSCRIPTION ADULTE ☐

À compléter et à remettre sur place au personnel du Bibliobus, Musibus ou Médiabus

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M	N° carte adhérent		
NOM	Prénom		
Adresse			
Ville	Code postal		
Année de naissance	téléphone		
Adresse e-mail – en caractères d'imprimerie – Facultatif			
Profession			
<input type="checkbox"/> Agriculteur	<input type="checkbox"/> Artisan	<input type="checkbox"/> Commerçant	<input type="checkbox"/> Cadre moyen
<input type="checkbox"/> Cadre supérieur	<input type="checkbox"/> Employé	<input type="checkbox"/> Enseignant	<input type="checkbox"/> Ouvrier
<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Profession libérale	<input type="checkbox"/> Autre profession

- J'accepte de recevoir des informations de la médiathèque du Conseil départemental de la Haute Garonne
- J'accepte de recevoir des informations du conseil départemental de la Haute Garonne

*Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'emprunt et m'engage à les respecter.*

Fait à \_\_\_\_\_ Signature,

Le \_\_\_\_\_

N.B. - Les réponses à ce questionnaire sont obligatoires car elles conditionnent la remise d'une carte d'usager.

Les informations personnelles recueillies dans ce formulaire, avec votre consentement explicite, ont pour finalité votre inscription à l'accès aux services proposés par la médiathèque du Conseil départemental de la Haute Garonne. Elles font l'objet d'un traitement informatique. Elles sont conservées 1 an pour les données d'inscription et 3 mois pour les prêts.

Conformément au Règlement Général de Protection des Données, RGDP, et à la loi informatique et informatique modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification des informations qui vous concernent. L'ensemble des demandes doivent être adressées, en justifiant votre identité, via le formulaire en ligne à l'adresse suivante : <https://services.haute-garonne.fr/> ou d'adresser votre courrier RAR à l'adresse suivante Département de Haute-Garonne, A l'attention du Délégué à la Protection des Données, 1 boulevard de la Marquette, 31090 TOULOUSE Cedex 9, par mail à [contact-dpo@cd31.fr](mailto:contact-dpo@cd31.fr). Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL (3, place Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris cedex ou [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr))

↳ au verso, fiche inscription mineur



# Conseil départemental

## INSCRIPTION MINEUR de – de 16 ans

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ mère, père ou tuteur (barrer la mention inutile), déclare avoir pris connaissance des conditions d'emprunt de la Médiathèque départementale et autorise mon ou mes enfant(s) à s'inscrire et à emprunter les documents de leur choix.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'emprunt et m'engage à les respecter. Merci de noter vos coordonnées complètes au dos de la fiche.

Signature :

N° carte adhérent de – de 16 ans	
Nom	Prénom
Année de naissance	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon

N° carte adhérent de – de 16 ans	
Nom	Prénom
Année de naissance	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon

N° carte adhérent de – de 16 ans	
Nom	Prénom
Année de naissance	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon

N° carte adhérent de – de 16 ans	
Nom	Prénom
Année de naissance	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon