

## Bibliothèque d'inscription : L'Orangerie

Tarifs d'inscription CCTLB : gratuit Hors CCTLB : 100 €

### DEMANDE D'INSCRIPTION / ECOLES, ASSOCIATIONS, INSTITUTIONS SPECIALISEES, ...

Attestation donnant droit à une inscription au réseau des Médiathèques en Lunévillois :

Je soussigné(e)

Mr  Mme  Nom : ..... Prénom : .....

Directeur, Directrice de l'établissement (\*) : .....

Président(e) de l'association (\*) : .....

Adresse de l'établissement : ..... Tél : .....

**Demande à ce qu'une carte Collectivités soit établie au nom de l'établissement, de l'association (\*)**

**Sous la responsabilité de :**

NOM et Prénom : ..... Date de naissance : .....

Niveau de la classe et nombre d'élèves :

Adresse personnelle : .....

Tél. : ..... Mail : .....

(\*) Rayer la mention inutile

**En cas de litige ou de perte de documents, je serais co-responsable avec cette personne des documents empruntés et nous nous engageons à les rembourser ou à les remplacer (art. 14 du règlement intérieur).**

**Conditions de prêt : 50 documents pour 7 semaines (sauf DVD)**

### INFORMATIONS

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la Communauté de Communes du Territoire de Lunéville à Baccarat, pour la finalité suivante : Inscription au Réseau des médiathèques en Lunévillois. Le destinataire des données est le service Médiathèques. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour cela, vous pouvez vous adresser aux médiathèques par mail : [mediatheque@delunevilleabaccarat.fr](mailto:mediatheque@delunevilleabaccarat.fr).

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et m'engage à respecter le règlement intérieur des médiathèques

Je m'engage également à informer les médiathèques de tout changement de situation professionnelle ou de direction de l'équipement/ l'association

J'atteste avoir pris connaissance de la charte d'usage à l'attention des professionnels et m'engage à la respecter

Date et signature

Directeur, Directrice ou Président (e)

de l'établissement/ de l'association :

Date et signature

Titulaire de la carte :