

Carte\* :  Collectivité  École  Assistante maternelle \* Rempli par la bibliothèque

### Responsable de la structure

Souhaite s'inscrire

Nom : ..... Nom de la structure : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 ..... Tél\* : .....  
 Code postal : ..... Ville : ..... E-mail\* : .....

*\* Réception par défaut des lettres de rappel, avis de réservation du Réseau LA Bib.*

**Le responsable de la structure autorise** les personnes suivantes à emprunter, et s'engage à remplacer ou rembourser les documents abîmés ou perdus.

Nom	Prénom	Autre information	Accord info newsletter Oui/Non
E-mail / tél si différent du responsable légal			
E-mail / tél si différent du responsable légal			
E-mail / tél si différent du responsable légal			
E-mail / tél si différent du responsable légal			
E-mail / tél si différent du responsable légal			

*Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, les bibliothèques du réseau LA bib s'engagent à garantir la sécurité et la confidentialité de vos données personnelles. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par Laval Agglomération pour permettre la création et le suivi de votre compte. Elles seront supprimées après 1 an d'inactivité, ou après régularisation en cas de pénalités relatives au retard. Les données collectées sont susceptibles d'être communiquées aux mairies des bibliothèques du territoire uniquement en cas de pénalités de retard à appliquer. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données en écrivant au service des bibliothèques du réseau : labib@agglo-laval.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.*

Je souhaite recevoir la newsletter et les informations du réseau LA Bib

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du réseau LA Bib et je m'engage, ainsi que les personnes sous mon autorité, à le respecter.

Fait à ....., le .....

Signature du responsable