

FICHE D'INSCRIPTION POUR LES GROUPES

**Cette inscription «GROUPE» est proposée à titre professionnel.
Toute utilisation à des fins personnelles n'est pas autorisée.**

Informations à renseigner par le/la responsable de la carte

N° carte : _____

NOM DE L'ETABLISSEMENT : _____

NOM, PRENOM DU CHEF DE L'ETABLISSEMENT : _____

NOM DU/DE LA RESPONSABLE DE LA CARTE : _____

PRÉNOM DU/DE LA RESPONSABLE DE LA CARTE : _____

Si vous êtes enseignant, niveau de la classe dont vous avez la charge : _____

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

TÉLÉPHONE DE L'ETABLISSEMENT : _____

MAIL : _____

A LIRE ATTENTIVEMENT

Recueil de consentement et engagement pour la collecte de données personnelles dans le cadre de l'utilisation des services des Médiathèques

☐ Nous reconnaissons avoir pris connaissance du règlement intérieur, et acceptons que nos données personnelles, recueillies avec notre consentement explicite et préalablement informés, font l'objet d'un traitement informatique conforme aux préconisations du RGPD par le réseau des Médiathèques d'Épernay.

Nous nous engageons :

☐ À respecter le règlement des Médiathèques, consultable dans son intégralité sur le portail d'accueil du site des Médiathèques d'Épernay.

**Lu et approuvé,
le**

**Signature du chef
de l'établissement**

**Signature du responsable
de la carte**