

**BULLETIN D'INSCRIPTION AU RESEAU  
DES MEDIATHEQUES DE TROYES CHAMPAGNE METROPOLE**

➔ Remplir un bulletin par personne

**Rappel des pièces à présenter obligatoirement :**

- Pièce d'identité officielle en cours de validité : *livret de famille, passeport, carte d'identité,...*
- Justificatif de domicile daté de moins de trois mois : *facture d'électricité, quittance de loyer,...*
- Justificatif récent pour la gratuité : *carte d'étudiant, certificat de scolarité, minimas sociaux,...*

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse complète : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Catégorie socio-professionnelle : .....

**Abonnement choisi :**  Réseau des Médiathèques  Proximité

Gratuité :

- Bénéficiaire de minimas sociaux : *RSA, ASS, AER, AAH, API, ASI, AV, PTS et ASPA*
- Demandeur d'emploi  Personne en service civique
- Mineur de moins de 18 ans  Lycéen, apprenti
- Demandeur d'asile
- Personnel et enseignants : *URCA*
- Personnel de la BU de l'UTT
- Etudiant : **mentionner l'établissement, le cursus et le niveau**

**Je souhaite recevoir par courriel ou par sms la programmation culturelle des médiathèques du réseau**

Cadre réservé à la médiathèque	
Mode de paiement	Montant
Chèque	
CB (se renseigner auprès de chaque bibliothèque)	
Espèces	
Gratuité	
Initiales du préposé	

**Inscription adulte**

J'atteste avoir pris connaissance des conditions d'accès, de consultation et d'emprunt en vigueur à la Médiathèque Troyes Champagne Métropole et dans les bibliothèques du réseau, je les accepte et certifie sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées ci-dessus.

Date : ..... Signature : .....

**Inscription moins de 18 ans**

Je soussigné(e) (nom, prénom).....

Tuteur légal de l'enfant (nom, prénom) .....

J'atteste avoir pris connaissance des conditions d'accès, de consultation et d'emprunt en vigueur à la Médiathèque de Troyes Champagne Métropole et dans les Bibliothèques du réseau, je les accepte et certifie sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées ci-dessus.

**J'autorise mon enfant à consulter internet sur les postes des médiathèques de Troyes Champagne Métropole**

Date : ..... Signature : .....

*Dans le cadre du contrat d'abonnement souscrit pour 1 année, en remplissant ce formulaire, vous acceptez que vos données personnelles soient collectées. Les informations ainsi recueillies font l'objet d'un traitement informatique de la part de Troyes Champagne Métropole et sont réservées à la gestion de votre inscription et de votre compte lecteur. Elles sont conservées pendant 2 ans, à partir de la date de votre inscription initiale ou de son renouvellement.*

Conformément au Règlement européen de la Protection des Données (RGPD), vous pouvez exercer vos droits (accès, information, opposition, rectification, effacement, limitation, portabilité):

- en contactant le Délégué à la Protection des Données : 1 place Robert Galley, 10000 Troyes ou [dpd@troyes-cm.fr](mailto:dpd@troyes-cm.fr)
- ou en introduisant une réclamation auprès de la CNIL