

**DEMANDE D'INSCRIPTION A LA BIBLIOTHEQUE CAVANNA
DE NOGENT-SUR-MARNE**

(à remplir au nom de l'enfant)

H F Date :

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse :

Code postal :

94130

Commune :

NOGENT-SUR- MARNE

Téléphone :

Mail :

En inscrivant mon enfant :

.....

à la bibliothèque municipale Cavanna de

Nogent-sur-Marne, je m'engage :

- à ce qu'il rapporte ses documents en bon état
et dans les délais,

- à remplacer tout document abîmé ou perdu.

Nom, prénom et signature des parents

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Bibliothèque municipale Cavanna pour la gestion des inscriptions et communications aux participants.

Elles sont conservées pendant 1 an et sont destinées à la Bibliothèque municipale Cavanna et la trésorerie.
Conformément au Règlement Général sur la protection des données, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'une limitation de traitement ainsi que la portabilité de vos données en contactant dpo@ville-nogentsurmarne.fr ou par courrier à l'attention du DPO - Mairie de Nogent-sur-Marne, Place Roland Nungesser, 94130 Nogent-Sur-Marne.



Bibliothèque Cavanna
36, Boulevard Gallieni
94130 NOGENT SUR MARNE
Tél.: 01 48 73 14 62

www.bibliotheque-nogentsurmarne.fr

Nogent
sur Marne