



L'OURSSE

médiathèque
Ville de Dinard

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX ARCHIVES MUNICIPALES

Nom :

Prénom :

Adresse principale :

Adresse vacancier :

Téléphone:

Email : @

DATE DE NAISSANCE : SEXE: M F

Pièce d'identité :

N° de pièce d'identité : Date de délivrance :

Lieu de délivrance : **PROFESSION :**

Sujet de la recherche :

But de la recherche :

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Date :

Signature :

Pièce à fournir : Pièce d'identité.

Ces données sont destinées à l'élaboration de statistiques afin de mieux connaître les usagers de l'espace Archives. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ces données.

Date de l'inscription :

N° de lecteur attribué : 000000 **Mot de passe :**



L'OURSE

médiathèque
Ville de Dinard

ACCEPTATION ET SIGNATURE DU REGLEMENT INTERIEUR ET CHARTES DE L'OURSE

J'ai lu et compris :

- le règlement ci-dessus
- La charte relative au prêt de documents
- la Charte relative à l'utilisation des outils informatiques
- la Charte relative à la consultation des ARCHIVES MUNICIPALES

Je m'engage à les respecter :

Nom :

Prénom :

Date :

Signature