

FICHE D'INSCRIPTION STRUCTURE

NOM DE LA STRUCTURE :

REPRÉSENTANT STRUCTURE

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

FONCTION ou statut:

ADRESSE STRUCTURE

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE :

COURRIEL : _____@_____._____

Je soussigné, _____, représentant légal de la structure désignée ci-dessus, accepte l'utilisation et la conservation des coordonnées de la structure par le C.I.D. pour l'usage exclusif du service de prêt ainsi que l'envoi d'informations concernant la vie et le fonctionnement du Centre de Documentation. J'ai noté qu'en tant que représentant légal de la structure, je dispose conformément à la réglementation en vigueur d'un droit d'accès à ces données.

CHOIX DE LA FORMULE :

- J'autorise tout membre ou personnel à emprunter au nom de la structure, à condition de présenter la carte de lecture qui a été établie au nom de la structure.
- Je n'autorise que les membres ou personnels figurant sur la liste au verso à emprunter au nom de la structure, à condition de présenter la carte de lecture qui a été établie au nom de la structure.
- Je n'autorise pas le personnel à emprunter au nom de la structure, et je vous contacterai par mail ou téléphone ou en déléguant un personnel porteur d'une demande écrite pour obtenir des documents en prêt.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du C.I.D. et m'engage à le respecter.

A Tours, le

(signature - cachet)

PARTIE RÉSERVÉE AU C.I.D.

N° LECTEUR :

DROIT D'EMPRUNT

- Fonds Autisme
 - Fonds Pédopsy
 - Fonds Revues
 - Emprunt à distance
 - 2 Documents
 - 4 Documents
 - Déplafonné
 - 14 jours
 - 21 jours
 - 28 jours
- Date fin : ____/____/____.

