



# Les Bibliothèques Sonores de France

DE L'ASSOCIATION DES DONNEURS DE VOIX

402-1-1

## DOSSIER D'INSCRIPTION - ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR

À renvoyer par e-mail ou par courrier à la Bibliothèque Sonore de Sanary :

- Par courrier : Médiathèque - 41 rue Robert Schuman - 83110 Sanary-sur-mer
- Par mail : [83s@advbs.fr](mailto:83s@advbs.fr)

### 1 – IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Rubriques	Bénéficiaire	Représentant (Parent, Tuteur, Aidant)
Civilité	Madame      Monsieur	Madame      Monsieur
NOM		
Prénom		
Lien avec le bénéficiaire		
Né(e) le		
Adresse		
Code Postal / Ville		
N° Téléphone Portable		
N° Téléphone Autre		
Adresse courriel		

ATTENTION IL EST NÉCESSAIRE D'ÉCRIRE LISIBLEMENT VOS DONNÉES POUR QUE NOUS PUISSIONS LES TRAITER.

### 2 – EMPÊCHEMENT DE LIRE

Motif d'adhésion : visuel      cognitif      autre

**Pour valider votre inscription il est obligatoire d'indiquer le justificatif (\*) en votre possession, sans nous l'adresser (nous vous le réclamerons en cas de contrôle) :**

..... (\*) Cf : [Conditions G](#)

[Généralités d'Utilisation et justificatifs](#)

### **3 – SUPPORT(S) SOUHAITÉ(S)**

Téléchargement                      CD                      Clé USB/                      Carte SD                      Autre (ex : Voxiweb)

**Privilégier le Téléchargement**

### **4 – POUR LES SCOLAIRES**

Nom de l'établissement :

Ville :

Classe : Année scolaire :

ULIS : oui non

### **5 – PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES**

Pour assurer son service, votre Bibliothèque Sonore doit conserver vos données personnelles ainsi que l'historique de vos lectures aussi longtemps que dure votre inscription. Aucune donnée n'est transmise à des tiers.

### **6 – ATTESTATION**

- Je certifie remplir une des conditions requises permettant l'inscription à la Bibliothèque Sonore, m'engage à mettre à disposition les documents nécessaires sur toute demande de la Bibliothèque Sonore et reconnais avoir pris connaissance des [Conditions Générales d'Utilisation](#). Je m'engage à les respecter sous peine de m'exposer à des sanctions civiles et pénales.
- J'autorise l'usage légal de mes données personnelles et la conservation de l'historique de mes lectures.
- Je certifie exactes les informations contenues dans le présent dossier.

**En qualité de bénéficiaire** (nécessaire à partir de 15 ans, majorité numérique)

Je soussigné(e) :

Nom : .....

Prénom : .....

Fait, à .....

Le.....

*Signature*

**En qualité de représentant :**

Je soussigné(e) :

Nom : .....

Prénom : .....

Fait, à .....

Le.....

*Signature*