



Autorisation parentale

A faire remplir pour l'inscription des enfants de moins de 18 ans

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

père mère tuteur

Autorise l'enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

A consulter et emprunter des documents à la bibliothèque de Duppigheim en toute autonomie.

Je m'engage à ce que mon enfant respecte les dispositions du règlement intérieur de la bibliothèque et à prendre en charge les documents que mon enfant aura perdus ou abîmés.

J'atteste avoir pris connaissance du fait que mon enfant n'est pas sous la responsabilité du personnel de la bibliothèque et qu'il puisse consulter des documents du secteur adulte.

Date :

Signature du responsable légal :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des services offerts par la commune. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.