

AUTORISATION PARENTALE

à compléter et à présenter aux bibliothécaires
accompagnée d'une carte d'identité ou du livret de famille,
d'un justificatif de domicile et d'une photo d'identité.

Identité de l'adhérent

Nom (en majuscules) _____

Prénom (en majuscules) _____

Date de naissance ____/____/____

est autorisé(e) par

Nom (en majuscules) _____

Prénom (en majuscules) _____

Agissant en qualité de : Père - Mère - Tuteur (rayer les mentions inutiles)

à s'inscrire au réseau des médiathèques du territoire Ouest Provence

Contacts :

N° ____ Rue _____

Code postal ____ Ville _____

Téléphone fixe principal _____

Téléphone portable du garant _____

Autre téléphone portable _____

E-mail du garant : _____

Autre e-mail : _____

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus et certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur, consultable sur www.mediathequeouestprovence.fr

Fait à _____ Le ____/____/____

Signature

Ces données sont traitées de façon anonyme dans un fichier informatique qui a fait l'objet d'une déclaration à la Commission de l'informatique et des libertés (CNIL) conformément à la loi du 6 janvier 1978.