



# AUTORISATION PARENTALE USAGER BIBLIOTHÈQUE de DINSHEIM SUR BRUCHE

Je soussigné(e) père, mère, responsable légal (rayer la mention inutile) :

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_

email : \_\_\_\_\_

Date naissance : \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ Sexe ☐ M ☐ F

Autorise l'(les) enfant(s) :

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date naissance : \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ Sexe ☐ M ☐ F

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date naissance : \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ Sexe ☐ M ☐ F

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date naissance : \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ Sexe ☐ M ☐ F

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date naissance : \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ Sexe ☐ M ☐ F

À :

- Fréquenter la bibliothèque municipale de Dinsheim ;
- Emprunter des livres et des revues à titre personnel ;

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque.

Je m'engage à m'y conformer et à le faire respecter par le ou les enfants ici nommé(s), notamment en ce qui concerne :

- Le délai de prêt des documents ;
- Le remplacement de ceux-ci en cas de perte ou de détérioration.

Fait le : \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_

Signature du responsable