

INSCRIPTION ENFANTS ET ADOLESCENTS AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),
déclare autoriser mon enfant à s'inscrire et à emprunter des livres à la
Bibliothèque municipale de Goetzenbruck (4, rue des Ecoles).

J'autorise ou je n'autorise pas (1) la bibliothèque municipale de
Goetzenbruck à prendre des images et à les diffuser à des fins
pédagogiques ou d'informations des activités de la bibliothèque.

Merci de remplir les éléments ci-dessous pour votre enfant.

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Téléphone portable (2) :

Courriel (2) :

Date de naissance de l'enfant (2) :

Toute perte ou détérioration entraînera le paiement du document après
accord avec les bibliothécaires, conformément au règlement intérieur.

Le Signature :

- (1) Rayer la mention inutile
- (2) Obligatoire

INSCRIPTION ENFANTS ET ADOLESCENTS AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),
déclare autoriser mon enfant à s'inscrire et à emprunter des livres à la
Bibliothèque municipale de Goetzenbruck (4, rue des Ecoles).

J'autorise ou je n'autorise pas (1) la bibliothèque municipale de
Goetzenbruck à prendre des images et à les diffuser à des fins
pédagogiques ou d'informations des activités de la bibliothèque.

Merci de remplir les éléments ci-dessous pour votre enfant.

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Téléphone portable (2) :

Courriel (2) :

Date de naissance de l'enfant (2) :

Toute perte ou détérioration entraînera le paiement du document après
accord avec les bibliothécaires, conformément au règlement intérieur.

Le Signature :

- (1) Rayer la mention inutile
- (2) Obligatoire