



(A remplir par la personne responsable)

Je soussigné(e) : père mère autre :

NOM Prénom

Adresse

Commune Tél

Courriel.....

autorise mon enfant :

NOM..... Prénom.....

Né(e) le :

à emprunter des documents (livres, CD), à utiliser Internet à la Bibliothèque de Biéville-Beuville, et m'engage à respecter le règlement en vigueur, notamment à remplacer ou rembourser tout document détérioré ou perdu.

Date :..... Signature :

Merci de remplir ce formulaire lisiblement avec précision et en cochant les mentions utiles. L'inscription est obligatoire pour tout emprunt de documents à domicile. Les renseignements demandés sont nécessaires pour la gestion des prêts de documents et les analyses statistiques indispensables à l'évaluation des services. Ces données sont traitées de façon anonyme. Ne pas jeter sur la voie publique