

AUTORISATION PARENTALE

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque municipale que j'approuve.

J'autorise mon enfant, à s'inscrire à la bibliothèque municipale pour une durée d'un an.

- Nom Prénom :
- Nom Prénom :
- Nom Prénom :
- Nom Prénom :

Nom : Prénom :

Adresse :

Fait à , le ____/____/____

Signature du responsable légal

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), **autorise / n'autorise pas** par la présente, la bibliothèque municipale représentée par le maire, à diffuser la (les) photographie(s) ou film(s) pris lors des manifestations sur lesquelles je figure ou figure mon enfant, en vue de les diffuser ou de les mettre en ligne sur le site internet de la ville et réseaux sociaux.

- Nom Prénom :
- Nom Prénom :
- Nom Prénom :
- Nom Prénom :

Cette autorisation est valable durant le temps d'abonnement à la bibliothèque municipale et pourra être révoquée à tout moment. La présente autorisation est incessible et ne s'applique que pour l'utilisation précisée ci-dessus.

Nom : Prénom :

Adresse :

Fait à , le ____/____/____

Signature du responsable légal