



Cadre réservé à la bibliothèque
Date
N°

Nom du responsable :

Prénom :

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. Port.

E-mail :

Profession :

Autorisation parentale

Je soussigné(e), (nom, prénom) autorise

Mon fils, ma fille né(e) le

Mon fils, ma fille né(e) le

Mon fils, ma fille né(e) le

à s'inscrire et à emprunter des livres à la bibliothèque municipale d'Orgeval

Je déclare accepter toutes les conditions énoncées dans le règlement intérieur dont j'ai pris connaissance

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion du fichier lecteurs et des prêts. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Mairie – 123 rue du Docteur Maurer - 78630 Orgeval. Vous pouvez également pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. »

Date :

Signature du parent ou tuteur légal :