



INSCRIPTION BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE

N°.....RUE.....

CODE POSTAL :VILLE.....

E-MAIL :

TELEPHONE :

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Bibliothèque fourni ce jour et m'engage à le respecter.

Fait à Ézanville , le

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) :autorise l'enfant :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Agissant en qualité de : rayer la mention inutile : Père Mère Tuteur

Autorise mon enfant à emprunter et à utiliser un poste de consultation de la bibliothèque

Fait à Ézanville , le.....

Signature :

La Mairie d'ÉZANVILLE assure au participant une collecte et un traitement d'informations personnelles dans le respect de la vie privée. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et au Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679, les personnes concernées bénéficient d'un droit d'accès de rectification, de suppression et d'opposition de ses données personnelles. Le participant exerce ce droit à tout moment en informant la collectivité.