



# AUTORISATION PARENTALE D'INSCRIPTION POUR LES MINEURS

Je soussigné(e),  père  mère  responsable légal

NOM ..... Prénom .....

Domicilié(e) au

N° ..... Rue .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Courriel .....

autorise l'enfant mineur

NOM ..... Prénom .....

Né(e) le

à s'inscrire à la Bibliothèque nationale et universitaire et dans les bibliothèques de l'Université de Strasbourg, à consulter et emprunter des documents et à consulter internet.

Je m'engage à ce qu'il respecte les règlements des services au public des établissements.

Un certificat de scolarité et un justificatif de domicile sont nécessaires.

Fait à ..... le .....

Signature du parent ou du responsable légal