

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

(*rayer les mentions inutiles)