



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