



AUTORISATION PARENTALE

INSCRIPTION ENFANT MINEUR

Je soussigné(e), père, mère, responsable légal

NOM.....Prénom.....

Domicilié(e) au N°.....Rue.....

Code Postal:.....Ville.....

Téléphone.....Email :.....

autorise mon enfant :

NOM.....Prénom.....Né le.....

- à s'inscrire à la médiathèque intercommunale Cœur et Coteaux du Comminges.
- à emprunter tout document autorisé par la médiathèque
- à accéder aux ressources électroniques et aux sites internet

Je m'engage à veiller à ce qu'il respecte les règles de bonne conduite dans l'établissement.

Je suis responsable des documents empruntés par mon enfant.

Je déclare accepter les conditions du règlement intérieur.

Fait à Saint-Gaudens le

signature

DROIT A L'IMAGE

La médiathèque peut être amenée à utiliser des photos des enfants en activité. Il ne s'agit pas de photographies individuelles, mais de photos de groupe. Dans ce cadre, je soussigné(e), père, mère, responsable légal

NOM.....Prénom.....

- accepte que soit captée l'image de mon enfant
- n'accepte pas que soit captée l'image de mon enfant

NOM.....PRENOM.....

Par cet accord, je suis conscient(e) du fait que les images réalisées pourraient donner lieu à une ou plusieurs diffusions dans les différentes publications de la communauté de communes Cœur et Coteaux du Comminges, le journal, le site internet et éventuellement à l'occasion de reportages télévisés.

En application de la loi Informatique et Libertés, ainsi que des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille.

Fait à Saint-Gaudens le

signature