

CARTE PASS'RELLE AUTORISATION D'INSCRIPTION D'UN MINEUR*

Coordonnées du responsable légal signataire (parent/tuteur) :

NOM : **Prénom :**

Date de naissance : **Lieu de naissance :**

Adresse postale :

N° : **Rue :**

Code postal : **Commune :**

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :

Enfant(s) à inscrire :

NOM	Prénom	Date de naissance

Gratuit jusqu'à 15 ans (inclus)

Abonnement 16 – 18 ans : Livres 4,20 € ou Multimédia 13.00 €

Je soussigné(e)

- valide l'inscription de mon enfant au réseau Pass'relle,
- m'engage à ce que mon enfant respecte le règlement des médiathèques auxquelles il est inscrit et à prendre en charge les documents perdus ou abîmés,
- atteste avoir pris connaissance du fait que mon enfant puisse emprunter des documents du secteur adulte dans certaines médiathèques du réseau Pass'relle et, selon son âge, avoir un accès libre à Internet dans les bibliothèques dont le règlement le permet, avoir accès selon son âge à des jeux vidéo sur place. Les jeux vidéo accessibles à chaque enfant sont déterminés par la classification par âge PEGI.

Fait à : le :

Signature du responsable légal :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des services offerts par les médiathèques de l'Eurométropole de Strasbourg. Les destinataires des données sont les services des médiathèques de l'Eurométropole de Strasbourg. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser aux services des médiathèques de l'EMS.

* **Obligatoire pour les mineurs**