



# Acceptation Charte Informatique Bibliothèque Municipale Associée de Genillé

## A remplir au nom de la personne utilisant le poste

Nom.....

Prénom.....

Sexe : M  F

date de naissance.....

Adresse.....

Code postal et ville.....

Téléphone.....

Adresse électronique.....

Je soussigné(e).....déclare avoir pris connaissance de la charte informatique et m'engage à la respecter.

=====

## Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e).....reconnais avoir pris connaissance de la charte informatique de la médiathèque, autorise mon fils, ma fille à utiliser le matériel à sa disposition et me déclare responsable.

=====

Fait à Genillé, le .....

Signature