

N° LECTEUR

CULTURE ET BIBLIOTHEQUE POUR TOUS

(1formulaire par enfant à renouveler chaque année)

Je soussigné(e) monsieur, madame , père, mère,
responsable légal de l'enfant autorise les bibliothécaires de la CBPT
de Saint-Clément -De-Rivière, à prendre des photographies de mon enfant, dans le but éventuel
d'illustrer des publications CBPT (locales ou nationales) ou des publications municipales .

Fait à Saint Clément De Rivière le

Lu et approuvé*

** formule manuscrite +signature*

N° LECTEUR

CULTURE ET BIBLIOTHEQUE POUR TOUS

(1formulaire par enfant à renouveler chaque année)

Je soussigné(e) monsieur, madame , père, mère,
responsable légal de l'enfant autorise les bibliothécaires de la CBPT
de Saint-Clément -De-Rivière, à prendre des photographies de mon enfant, dans le but éventuel
d'illustrer des publications CBPT (locales ou nationales) ou des publications municipales .

Fait à Saint Clément De Rivière le

Lu et approuvé*

** formule manuscrite +signature*