



### MÉDIATHÈQUE ROMAIN-ROLLAND

Rue Albert-Giry - 93230 Romainville - 01 71 86 60 16  
mediatheque@ville-romainville.fr

#### AUTORISATION PARENTALE POUR LES MOINS DE 18 ANS

Je soussigné(e), le responsable légal : mère / père / autre

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Courriel : .....

Tél : .....

**Autorise mon enfant :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... N° de lecteur .....

À bénéficier des services proposés par la Médiathèque de Romainville :

- Pour emprunter des documents
- Pour consulter internet (à partir de 13 ans)

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la Médiathèque de Romainville, et m'engage à ce que mon enfant le respecte. Je demeure notamment responsable des emprunts des enfants placés sous mon autorité, et m'engage à prendre en charge le remplacement des documents détériorés ou perdus. La consultation d'internet et des ressources multimédia se fait sous ma responsabilité.

Romainville, le ..... Signature

Les informations recueillies ici seront utilisées et conservées par les services municipaux, uniquement pour informer et répondre aux usager·ère·s qui les sollicitent via ce formulaire. En application du Règlement général sur la protection des données (RGPD) vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données personnelles. Pour ce faire, vous pouvez contacter la Mairie de Romainville par mail : [dpo@villeromainville.fr](mailto:dpo@villeromainville.fr). Vous pouvez utiliser ces coordonnées pour toute question ayant trait à vos données personnelles. Vous disposez d'un droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (<https://www.cnil.fr>.)



### MÉDIATHÈQUE ROMAIN-ROLLAND

Rue Albert-Giry - 93230 Romainville - 01 71 86 60 16  
mediatheque@ville-romainville.fr

#### AUTORISATION PARENTALE POUR LES MOINS DE 18 ANS

Je soussigné(e), le responsable légal : mère / père / autre

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Courriel : .....

Tél : .....

**Autorise mon enfant :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... N° de lecteur .....

À bénéficier des services proposés par la Médiathèque de Romainville :

- Pour emprunter des documents
- Pour consulter internet (à partir de 13 ans)

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la Médiathèque de Romainville, et m'engage à ce que mon enfant le respecte. Je demeure notamment responsable des emprunts des enfants placés sous mon autorité, et m'engage à prendre en charge le remplacement des documents détériorés ou perdus. La consultation d'internet et des ressources multimédia se fait sous ma responsabilité.

Romainville, le ..... Signature

Les informations recueillies ici seront utilisées et conservées par les services municipaux, uniquement pour informer et répondre aux usager·ère·s qui les sollicitent via ce formulaire. En application du Règlement général sur la protection des données (RGPD) vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données personnelles. Pour ce faire, vous pouvez contacter la Mairie de Romainville par mail : [dpo@villeromainville.fr](mailto:dpo@villeromainville.fr). Vous pouvez utiliser ces coordonnées pour toute question ayant trait à vos données personnelles. Vous disposez d'un droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (<https://www.cnil.fr>.)