

Consultation des ordonnances pénales accessibles au public le

_____ (date et lieu)

Prénom : _____

Nom : _____

Date de naissance : _____

Entreprise : _____

Adresse de contact : _____

Conditions de consultation :

- Les notes manuscrites ou saisies à l'ordinateur sont autorisées.
- Il est interdit de faire des copies, des scans ou toute autre reproduction des ordonnances pénales.
- Toute forme d'enregistrement, en particulier les photographies ou les enregistrements vidéo, est interdite.
- La copie totale ou partielle du contenu des ordonnances pénales n'est pas autorisée car cela équivaut à une copie/reproduction.
- Les droits de la personnalité des concernés doivent être respectés.

Par ma signature, je confirme avoir pris connaissance des conditions susmentionnées et m'engage à les respecter :
