

AUTORISATION PARENTALE D'INSCRIPTION POUR LES MINEUR(E)S

Je soussigné(e) parent, responsable légal * :

NOM Prénom.....

Domicilié(e)

Code postal Ville

Téléphone Mail

Autorise mon ou mes enfant(s) :

NOM Prénom..... Né(e) le

à emprunter des documents à la Médiathèque.

Je me déclare responsable de ses emprunts en respect des dispositions du règlement intérieur.

Je note également que les enfants non accompagnés à la médiathèque ne sont pas placés sous la responsabilité des membres de l'équipe.

Date :

Signature parent :

Signature enfants :