

Médiathèques

AUTORISATION PARENTALE DU RESPONSABLE LEGAL



Numéro de carte :

Nom de l'enfant :

Nom de l'enfant : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance : / / Sexe : F M Date d'inscription : / /

Nom du responsable légal : M. Mme.

Prénom :

Adresse (si différente) :

Code postal : Ville :

Tél :

Mail :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement d'utilisation des bibliothèques intercommunales, m'engage à le respecter et autorise mon enfant ou le mineur dont je suis responsable à utiliser les services auxquels l'inscription donne droit.

En inscrivant mon enfant, je bénéficie moi-même d'une inscription et me vois remettre une carte de lecteur.

Date : / / Signature :



Médiathèques

AUTORISATION PARENTALE DU RESPONSABLE LEGAL



Numéro de carte :

Nom de l'enfant :

Nom de l'enfant : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance : / / Sexe : F M Date d'inscription : / /

Nom du responsable légal : M. Mme.

Prénom :

Adresse (si différente) :

Code postal : Ville :

Tél :

Mail :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement d'utilisation des bibliothèques intercommunales, m'engage à le respecter et autorise mon enfant ou le mineur dont je suis responsable à utiliser les services auxquels l'inscription donne droit.

En inscrivant mon enfant, je bénéficie moi-même d'une inscription et me vois remettre une carte de lecteur.

Date : / / Signature :

