

RESEAU LECTURE PUBLIQUE PIEGE LAURAGAIS ET MALEPERE

AUTORISATION PARENTALE D'INSCRIPTION POUR LES JEUNES DE MOINS DE 18 ANS

Je soussigné(e), **Nom**:

Prénom:

Demeurant(Adresse complète):

.....

Téléphone:

E-Mail:

autorise l'inscription de mon enfant **Nom**:

Prénom:

Né(e) le:

Lors d'une 1^{ère} inscription à la médiathèque, les documents suivants vous seront demandés:

- justificatif de domicile
- pièce d'identité

J'assume l'entière responsabilité, suite à cette inscription et autorise que mon enfant:

- ⊗ Emprunte des documents
- ⊗ Effectue des recherches sur internet et utilise les services en ligne
- ⊗ Participe aux activités proposées

Je m'engage à rembourser tout matériel détérioré par mon enfant selon les modalités qui me seront indiquées par la bibliothécaire.

Fait à:

Le:

Signature: