

Autorisation d'abonnement Médiathèque - de 14 ans

N° de lecteur

Nom (de l'enfant) :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse postale :

.....

.....

Adresse électronique :

Tél : /...../...../...../...../

Souhaitez- vous être informé des animations « Jeunesse » organisées
par la Médiathèque ? OUI NON

Autorisation Parentale

A compléter et à signer par le responsable légal

Nom : **Prénom**

Autorise, mon fils, ma fille, à s'abonner à la Médiathèque. Je
prends note qu'il a, avec mon accord, ainsi accès à l'ensemble
des documents et écrans mis à disposition du public de la
Médiathèque dans les limites du règlement de la Médiathèque
et de la législation.

A Le

SIGNATURE