

## **AUTORISATION PARENTALE**

à faire remplir pour l'inscription des enfants de moins de 16 ans

**Je soussigné(e) :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

père     mère     tuteur

**autorise l'enfant :**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

A emprunter seul des documents à la médiathèque Aliénor

livres

CD

DVD

A venir jouer à la console vidéo

oui

non

A assister seul aux animations

oui

non

Je m'engage à respecter les dispositions du règlement intérieur de la bibliothèque.

Date

Signature