

Médiathèque communautaire La Passerelle

Autorisation parentale pour les mineurs

Je, soussigné(e) :

Nom :

Prénom(s) :

Adresse :

.....

Code postal : Localité

Téléphone :

Courriel :

Agissant en qualité de :

Père Mère Tuteur

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et autorise le ou les enfant(s) :

NOM	Prénom	Date de naissance
.....
.....
.....
.....

- à s'inscrire sur le réseau de lecture publique de la Communauté de communes Saône Vallée et me déclare responsable des documents qui seront empruntés avec sa (leurs) carte(s) d'adhérent,
- et à utiliser les postes de consultation d'Internet.

Fait à, le

Signature :