



Autorisation parentale



A 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 des documents à la bibliothèque de Sainte-Bazille

livres enfants/jeunes

CD enfants/jeunes

CDROM enfants/jeunes

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

Date Signature