AUTORISATION PARENTALE

A faire remplir par les parents pour l'inscription d'un enfant mineur

[] Monsieur [] Madame [] Mademoiselle
Nom:Prénom
Date de Naissance :
Téléphone :
Adresse:
Code postal : Ville :
Adresse mail :
Autorise
□ Mon fils □ Ma fille
Nom :Prénom
Date de Naissance :
□ Elève de - de 14 ans □ Elève de + de 14 ans
à s'inscrire à la Médiathèque Municipale Louis Aragon et à y emprunter des documents.
□ Je m'engage et engage mon enfant à remplacer tout document perdu ou détérioré.
A Saint-Brice Courcelles, le
Signature: