



# 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