

AUTORISATION PARENTALE

(Obligatoire avant 14 ans)

Je soussigné(e) **NOM :**

Prénom :

- Père** **Mère**
 Autre personne exerçant l'autorité parentale sur l'enfant

- **Autorise l'enfant mineur à s'inscrire et à fréquenter les Médiathèques, le choix des documents étant sous ma responsabilité.**
- **Reconnais avoir pris connaissance du règlement des Médiathèques et m'engage à ce que l'enfant s'y conforme**

Date :

Signature :