

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

(Père, mère, responsable légal)

Nom.....Prénom.....

Adresse.....

.....

Téléphone :.....

E-mail :.....

Autorise mon (mes) enfant(s)

Nom :.....Prénom :.....

Né(e) le :.....

Nom :.....Prénom :.....

Né(e) le.....

Nom :.....Prénom :.....

Né(e) le.....

- A s'inscrire à la bibliothèque de Valflaunès
- A emprunter les documents proposés dans les collections jeunesse (la responsabilité du personnel de la bibliothèque ne peut en aucun cas être engagée dans le choix des ouvrages empruntés).

Je prends la responsabilité des documents empruntés et m'engage à les faire rapporter dans un délai de 4 semaines au maximum à la bibliothèque.

En cas de perte ou de détérioration des documents, je m'engage à les rembourser ou à les remplacer à l'identique.

Cette autorisation est valable jusqu'à la majorité de l'enfant, sauf modification de la part du représentant légal

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque et m'engage à ce que mon enfant s'y conforme.

Date :

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

(Père, mère, responsable légal)

Nom.....Prénom.....

Adresse.....

.....

Téléphone :.....

E-mail :.....

Autorise mon (mes) enfant(s)

Nom :.....Prénom :.....

Né(e) le :.....

Nom :.....Prénom :.....

Né(e) le.....

Nom :.....Prénom :.....

Né(e) le.....

- A s'inscrire à la bibliothèque de Valflaunès
- A emprunter les documents proposés dans les collections jeunesse (la responsabilité du personnel de la bibliothèque ne peut en aucun cas être engagée dans le choix des ouvrages empruntés).

Je prends la responsabilité des documents empruntés et m'engage à les faire rapporter dans un délai de 4 semaines au maximum à la bibliothèque.

En cas de perte ou de détérioration des documents, je m'engage à les rembourser ou à les remplacer à l'identique.

Cette autorisation est valable jusqu'à la majorité de l'enfant, sauf modification de la part du représentant légal

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque et m'engage à ce que mon enfant s'y conforme.

Date :

Signature :

Bibliothèque

de

Valflaunès

04 67 56 75 17

26,rue de la vieille poste
34270 Valflaunès

bibliotheque@valflaunes.fr

Bibliothèque

de

Valflaunès

04 67 56 75 17

26,rue de la vieille poste
34270 Valflaunès

bibliotheque@valflaunes.fr

