



Médiathèque La Passerelle

Autorisation Parentale

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom:

Adresse :

.....

Code postal :

Ville:

Autorise le ou les enfant(s) :

Nom	Prénom	Date de naissance
.....
.....
.....

à s'inscrire à la médiathèque La Passerelle et me déclare responsable des documents qui seront empruntés sur sa (leurs) carte(s) d'adhérent.

à consulter internet.

Autorise les bibliothécaires à photographier leur(s) enfant(s) et à diffuser les photos exclusivement sur le site internet ou les différents supports de la bibliothèque.

Fait à CONNERRÉ,
Le

Signature :