



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame, Mademoiselle, Monsieur :

Adresse : _____

N° de Téléphone : _____

E-mail : _____

- Autorise par la présente mon enfant à fréquenter la Médiathèque de Cercoux et m'engage à rembourser ou remplacer toute détérioration ou perte de documents que mon enfant emprunte à la Médiathèque. (*)
- Autorise par la présente mon enfant à utiliser **SEUL** les **postes multimédia** de la Médiathèque et donc à **consulter sans surveillance Internet** (*)

(*) cochez la ou les cases correspondant à votre choix

Dans le cas d'un litige, le règlement intérieur de la Médiathèque sera appliqué.

RENSEIGNEMENTS sur l'ENFANT

Nom et Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Date : _____

Signature,
(précédée de la mention « lu et approuvé »)