

Cadre réservé à l'administration	Initiales :
Nom de l'enfant : .....	N° decarte : .....
	<input type="checkbox"/> Inscription <input type="checkbox"/> Réinscription

## AUTORISATION PARENTALE D'INSCRIPTION POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS

**Cette autorisation doit être obligatoirement accompagnée d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois, (quittance de loyer, Edf, téléphone...) d'une pièce d'identité du mineur ou du livret de famille et de la pièce d'identité du parent ou du tuteur légal.**

Je soussigné(e),

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Téléphone : .....

Père      Mère  Représentant légal

Autorise, sous ma responsabilité, le mineur :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

À emprunter tous types de documents

À consulter sur place les documents

À utiliser les outils informatiques et tous les services offerts au sein du réseau des médiathèques

À naviguer sur Internet

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et m'engage à le respecter.

Je m'engage également à ce que mon enfant se conforme à ce règlement.

Date : ..... Signature obligatoire : .....