

## AUTORISATION PARENTALE

N° emprunteur ..... Date d'inscription .....

*Cadre réservé à la médiathèque*

**Je soussigné(e) Madame, Monsieur (1)** .....

.....

**Domicilié(e) :** N° ..... Rue .....

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

**Agissant en qualité de**       Mère       Père

*Joindre une copie de la pièce d'identité*

**Autorise mon enfant (nom, prénom)** .....

.....

**Né(e) le :** ...../...../..... **à** .....

À utiliser les postes informatique, consulter internet ou toute autre activité de multimédia proposée par la médiathèque de la Ville du Mont-Dore.

En cas de non-respect du règlement intérieur de la médiathèque de Boulari, l'enfant ne sera plus accepté dans l'enceinte de l'établissement.

**Fait à** .....

**Le** ...../...../.....

Signature du représentant légal

(1) Rayer les mentions inutiles