

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.

À jouer aux jeux vidéo.

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 :