

## AUTORISATION PARENTALE

Pour faciliter l'inscription de votre enfant, nous vous remercions de bien vouloir remplir cet imprimé.

Je soussigné(e):

Mère  Père  Tuteur  Autre

Adresse

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Portable:

Mail :

Autorise, sous ma responsabilité, mon enfant :

NOM:

Prénom:

Né(e) le:

à s'inscrire à la BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE de MONTFERRIER-sur-LEZ

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Bibliothèque et m'engage à ce que mon enfant s'y conforme.

Fait à \_\_\_\_\_, le :

Signature du parent responsable :