

# Autorisation parentale

Je soussigné(e), M. Mme... :

Représentant(e) légal(e) de l'enfant :

Domicilié(e)

N°..... rue.....

Ville.....

E-mail :

Téléphone :

Autorise :

Nom et prénom de l'enfant : .....

Né(e) le.....

à s'inscrire à la médiathèque de Chaville

catégorie moins de 18 ans imprimés

catégorie multimédia (10 euros par an)

DVD jeunesse si moins de 14 ans

Tous DVD à partir de 14 ans

**Je m'engage à veiller à ce qu'il respecte les règles de bonne conduite dans l'établissement et à rapporter les livres en bon état**

Fait à :

Le :

Signature