

Médiathèque Simone Veil

4, rue de la Travette – 30320 Marguerittes – Tél. 04 66 75 22 56

Autorisation parentale (Pour les moins de 14 ans)

Après avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur,
disponible sur place ou sur le site internet

Je, soussigné(e)

Nom : _____

Prénom : _____

Mère Père Autre

Autorise l'inscription à la médiathèque de :

Nom : _____

Prénom : _____

Fille Garçon Date de naissance : _____

Adresse :

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. 1 : _____ Tél. 2 : _____

Courriel : _____

Etablissement scolaire : _____

**Je demeure responsable des emprunts et du comportement de mon enfant,
qu'il soit seul ou accompagné.**

Le

Signature

Pour vous inscrire, vous munir de cette fiche, d'une pièce d'identité (enfant ou parent autorisant) et d'un justificatif de domicile récent