

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e)

NOM

Prénom

Adresse

.....

Autorise mon fils, ma fille (1)

NOM

Prénom

Né(e) le

à s'inscrire **À LA BIBLIOTHÈQUE MUNICIPALE**
et m'engage en son nom aux conditions de prêt.

Fait à

le

Signature

(1) Rayer la mention inutile