



La Roquette sur Siagne

Pour votre inscription à la bibliothèque nous vous demandons de bien vouloir remplir le formulaire ci-dessous.

Monsieur

NOM :

Madame

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

Code postal : Localité :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Adresse e-mail :

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS (à partir de 8 ans)
VENANT SANS LEURS PARENTS A LA BIBLIOTHEQUE**

A REMPLIR PAR LES PARENTS OU LE RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné,

NOM : **PRENOM :**

Agissant en qualité de responsable légal du mineur:

NOM : **PRENOM :**

Déclare avoir pris connaissance des règles de fonctionnement.

Établie par :

le père

la mère

autre.....

(préciser le lien de parenté)

1) Concernant la fréquentation de la bibliothèque

J'autorise l'enfant ci-dessus mentionné à s'inscrire à la bibliothèque St-Jean , et je m'engage en cas de détérioration grave ou de perte des documents empruntés, à les remplacer ou à les rembourser.

2) Concernant l'emprunt de documents audiovisuels (DVD)

Je n'autorise pas

J'autorise l'enfant ci-dessus mentionné, à emprunter des documents audiovisuels uniquement réservés à la jeunesse.

3) Concernant l'utilisation de l'espace multimédia : Je n'autorise pas

J'autorise l'enfant ci-dessus mentionné à la consultation sur place d'Internet pour des recherches scolaires.

4) Concernant la participation aux animations (ateliers et spectacles) :

Je n'autorise pas

J'autorise l'enfant ci-dessus mentionné, à participer aux animations de la médiathèque (Inscription obligatoire).

Merci de lire attentivement les règles de fonctionnement de la médiathèque auxquelles vous vous engagez du fait de votre inscription

DATE et SIGNATURE(précédée de la mention lu & approuvé):