



Fiche d'autorisation parentale
(obligatoire pour un enfant de moins de 16 ans)

Je soussigné(e) (Nom, Prénom)

.....

Demeurant à (adresse complète)

.....

.....

.....

Autorise mon enfant (Nom, Prénom)

.....

A s'inscrire à la Bibliothèque municipale de La Celle Saint-Cloud pour emprunter tous types de documents et consulter Internet sous ma responsabilité.

Je m'engage à respecter le règlement en vigueur et la Charte d'utilisation d'Internet.

J'ai bien noté :

1. Les pénalités à acquitter en cas de retard dans le retour des documents
2. La somme forfaitaire en cas de perte de la carte lecteur
3. L'obligation de rembourser les documents perdus ou détériorés.

Fait à Le

Signature du représentant légal :

N° de carte :