

## Autorisation parentale d'inscription à la médiathèque de Brindas pour les moins de 16 ans

Je soussigné(e),

Nom :..... Prénom :.....

Adresse :.....  
.....

Code postal :..... Ville : .....

Autorise mon/mes enfants :

Nom(s), Prénom(s) et date(s) de naissance :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

à s'inscrire et à utiliser les ressources proposées par la médiathèque de Brindas.  
Je prends la responsabilité des documents empruntés et je m'engage à les faire rapporter  
dans les délais à la médiathèque de Brindas.

Signature :

**Rappel** : Durée du prêt : 3 semaines