

BIBLIOTHEQUE

MUNICIPALE

LAVENTIE



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : _____

Autorise mon(es) enfant(s) : _____

A emprunter des livres de bibliothèques gratuitement jusque l'âge de 14 ans, à lui faire respecter le règlement et à prendre en charge les frais de détérioration des ouvrages.

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____



DATE ET SIGNATURE :