



Année naissance enfant	
Numéro carte lecteur	2420000_ _ _ _ _

Partie réservée à l'administration

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Pour l'inscription, merci de présenter :

- * une **pièce d'identité** ou le **livret de famille**
- * cette autorisation **signée** par un responsable

Présence **obligatoire** d'un parent pour l'inscription d'un enfant de moins de 12 ans. Les enfants de moins de 6 ans **non accompagnés** ne sont pas admis à la bibliothèque.

Père Mère Tuteur légal

Nom, Prénom : _ _ _ _ _

Adresse : _ _ _ _ _

Ville : _ _ _ _ _

Tél : _ _ _ _ _

E-mail : _ _ _ _ _

J'autorise mon enfant

Nom : _ _ _ _ _

Prénom : _ _ _ _ _

Date de naissance: _ _ / _ _ / _ _ _ _

- à s'inscrire à la médiathèque municipale de Saint-Étienne et à utiliser les services proposés dans les médiathèques.

Je m'engage à remplacer tout document perdu ou détérioré.

Fait à Saint-Étienne, le _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature :