



# AUTORISATION PARENTALE INSCRIPTION GRATUITE LECTEUR ENFANT



**DATE D'INSCRIPTION :**

**NOM DE LA FAMILLE :**

**ADRESSE :**

**E-MAIL :**

**TEL :**

Je soussigné(e) (nom, prénom du représentant légal) \_\_\_\_\_

autorise mon (mes) enfant(s) à emprunter des ouvrages selon les conditions établies ci-dessous :

(indiquez nom, prénom du (des) enfant(s) et date de naissance) :

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

- m'engage à rendre les ouvrages dans les délais indiqués et à remplacer tout ouvrage perdu ou détérioré.

- déclare :

- autoriser la Médiathèque à conserver l'information concernant l'historique de mes prêts en sachant que cette dernière s'engage à ne pas divulguer à tiers cette information,

- autoriser mon (mes) enfant(s) à consulter **SEUL internet** (entourez votre réponse) :      oui      non

Si oui Indiquer le(s) prénom(s) de l'(les) enfant(s)      .....  
.....

Je certifie avoir pris connaissance des risques encourus et décharge l'espace multimédia de toutes responsabilités.

Fait à :

Signature du représentant légal



	Nbre d'ouvrages	Durée du prêt	Type de prêt	Lieu de retour
Accueil scolaire	1 livre	selon le calendrier des visites établi par les enseignant(e)s	Choix guidé selon le projet éducatif de l'enseignant(e)	école
Accueil périscolaire	1 livre	3 semaines	Choix libre	Garderie/ NAP/ASLH/ médiathèque
Accueil tout public	3 supports (livre, cdaudio, cdrom, dvdrom)	3 semaines	Choix libre	Garderie/ NAP/ASLH/ médiathèque