



## BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE « LOUIS ARAGON »

### FICHE D'INSCRIPTION ENFANT

à remplir par les parents

N ° de carte :

Date d'inscription :

#### RENSEIGNEMENTS concernant l'enfant

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

#### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) ☐ M. ☐ M<sup>me</sup> ☐ M<sup>lle</sup>

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

autorise mon enfant

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

à emprunter des livres et tous types de documents à la Bibliothèque Municipale Louis Aragon (Foëcy).

Je reste responsable des documents que mon enfant a empruntés et m'engage à les remplacer s'ils sont perdus ou détériorés.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque et de l'espace multimédia (le cas échéant) et m'engage à le respecter.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans ce document.

A Foëcy, le \_\_\_\_\_

Signature des parents