



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^{me}

M^{lle}

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