



**Inscription à la MEDIATHEQUE THEODORE MONOD
AUTORISATION PARENTALE obligatoire pour les mineurs**

JE SOUSSIGNE(E)..... (Nom et prénom du père, de la mère ou du tuteur)

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

PROFESSION :

TELEPHONE :

ADRESSE MEL :

AUTORISE MON (MES) ENFANT(S) :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

J'atteste avoir pris connaissance des conditions de consultation, d'emprunt et de prêt des collections présentées à la médiathèque Théodore Monod ainsi que du règlement de la médiathèque.

Je me déclare responsable des documents empruntés par mon (mes) enfant(s) et l'autorise à utiliser les services accessibles via cette inscription, notamment l'emprunt sur place de jeux vidéos et de jeux de société.

DATE :

SIGNATURE :