



Médiathèque municipale de Chabanais

Autorisation d'inscription pour les jeunes de moins de 18 ans.

Je, soussigné(e),

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

.....

Téléphone.....

E-mail.....

autorise mon/mes enfant(s)

Nom..... Prénom..... Date de naissance.....

Nom..... Prénom..... Date de naissance.....

Nom..... Prénom..... Date de naissance.....

Nom..... Prénom..... Date de naissance.....

à s'inscrire à la Médiathèque de Chabanais et à emprunter des documents.

En cas de non retour ou de détérioration des documents empruntés, je m'engage à remplacer ces documents ou à les rembourser.

Fait à :, le.....

Signature