

AUTORISATION PARENTALE
INSCRIPTION A LA BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE
(Enfants à partir de 10 ans)

Bibliothèque Municipale de Bellerive-sur-Allier
Esplanade François Mitterrand- rue Adrien Cavy
03700 BELLERIVE-SUR-ALLIER
Tél : 04-70-58-87-27 / Mail : bibliotheque@ville-bellerive.com

JE SOUSSIGNE(E)

PERE : _____ MERE : _____

RESPONSABLE LEGAL : _____

ADRESSE : _____

CP : _____ VILLE : _____

MAIL : _____

TEL : _____

AUTORISE MON ENFANT

NOM : _____ PRENOM(S) : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

- A S'inscrire à la bibliothèque municipale pour une cotisation annuelle de [] Euros.
- A l'achat de la carte magnétique à 0.50 euros lors de sa première inscription ou lors de son remplacement en cas de perte.
- .Ayant plus de 10 ans, j'autorise mon enfant à consulter internet en autonomie
- A être pris en photo par les organisateurs et responsables de la communication lors d'activités
- A participer aux goûters sans risque d'allergies alimentaires proposés occasionnellement lors d'animations par la bibliothèque

DANS TOUS LES CAS, JE SUIS SEUL RESPONSABLE DE CET ENFANT LORS DE SES VISITES A LA BIBLIOTHEQUE. JE L'ACCOMPAGNE DURANT TOUTES LA DUREE DES ANIMATIONS PROPOSEES PAR LA BIBLIOTHEQUE AUXQUELLES IL PARTICIPE.

FAIT A _____
LE _____

Lecture et approbation du règlement intérieur de la bibliothèque

SIGNATURE DU PERE/MERE/TUTEUR