

**AUTORISATION PARENTALE  
POUR LES MINEURS**

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Sexe :**  F  M

**Né(e) le :** .....

**Ville :** .....

**Dépt :** .....

**École :** .....

**Classe :** .....

**ADRESSE :**

**Mail :** .....

**Chez M. ou Mme :** .....

**N° & rue :** .....

**Quartier :** .....

**C.P. & Ville :** .....

**Tél :**

**JE SOUSSIGNÉ(E)**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Né(e) le :** ..... **à :** .....

(Dépt.-Pays : .....) **RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT,**

- **AUTORISE CE DERNIER À S'INSCRIRE AU RÉSEAU DES BIBLIOTHEQUES**  
OUI  NON
- **A SE CONNECTER A INTERNET SUR LES ORDINATEURS DES BIBLIOTHEQUES**  
OUI  NON

**Date :** ..... **Signature :**

**NB. : JE PRENDS CONNAISSANCE DE LA POSSIBILITE QU'A MON ENFANT DE SE  
CONNECTER A LA WIFI AU SEIN DE LA MEDIATHEQUE.**