

FICHE D'AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné

Titre (M - Mme - Melle) Nom (en majuscules)

Prénom (en majuscules) Date de naissance / /

Adresse :

N° _____ Rue _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone 1 _____ Téléphone 2 _____

E-mail _____

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Autorise, sous ma responsabilité, l'enfant :

Titre (M - Melle) _____ Nom _____

Prénom _____ Date de naissance ____/ /

E-mail _____

à s'inscrire au réseau des médiathèques-ludothèques en Loire Forez

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus et certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Fait à Le _____

Signature