

BIBLIOTHÈQUE MUNICIPALE DE DIJON

AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e)

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

.....

.....

Téléphone :

Courriel :

autorise mon enfant à s'inscrire à la Bibliothèque Municipale de Dijon.

Je m'engage à respecter le règlement de la Bibliothèque, notamment à rapporter dans le délai voulu les documents empruntés et à rembourser ceux qui seraient perdus ou détériorés.

A Dijon, le

Signature

POUR LES JEUNES DE 13 A 18 ANS (1)

J'autorise mon enfant à emprunter des documents pour les **adultes** et dégage la responsabilité de la Bibliothèque sur ce point .

A Dijon, le

Signature

(1) barrez ce paragraphe si vous souhaitez que votre enfant n'emprunte des documents pour les Jeunes.