AUTORISATION PARENTALE

Inscription pour les moins de 18 ans

Je soussigné(e), père, mère, responsable légal (rayer les mentions inutiles)

Nom :	II		
	ļ		
Date de naissance :		77.500.000	
Pavillon N° d'appartement N° de boîte aux lettres			
Adresse :			
Code Postal :	Ville :		
Téléphone :	Courriel :		
Autorise mon/mes e	enfant(s)		
A s'inscrire dans les médiathèques de Gennevilliers afin d'y emprunter des documents (livres, revues, CD, DVD, etc.) et accéder aux ressources et services sur place (dont consultation Internet et ressources multimédia).			
	ir pris connaissance du règlemen l'engage à ce que mon/mes enfai		
Date	Signature		
	10		
votre nouvelle adresse. Merci de prendre soin des doc		L'audace d'une ville populaire	
ville-gennevilliers.fr		Gennevilliers	

Fils / Fille Date de naissance : N° de carte : Nom : Fils / Fille Date de naissance :	Classe de l'enfant : Prénom(s) :
n ue carte :	Classe de l'enrant :
Nom : Fils / Fille Date de naissance :	Prénom(s):
	Classe de l'enfant :
Fils / Fille Date de naissance :	Prénom(s) : Classe de l'enfant :
Nom :Fils / Fille Date de naissance :	Prénom(s):
	Classe de l'enfant :
Nom : Fils / Fille Date de naissance :	Prénom(s) :
	Classe de l'enfant :
Fils / Fille Date de naissance :	Prénom(s) : Classe de l'enfant :

÷

4