



**MEDIATHEQUE THEODORE MONOD
ANTENNE LA HAYE RENAUD
AUTORISATION PARENTALE (POUR LES MINEURS)**

JE SOUSSIGNE..... (Nom et prénom du père, de la mère ou du tuteur)

DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :
.....
PROFESSION :
TELEPHONE :

AUTORISE MON (MES) ENFANT(S) :

NOM :
PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :

NOM :
PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :

NOM :
PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :

J'atteste avoir pris connaissance des conditions de consultation, d'emprunt et de prêt des collections présentées à la médiathèque Théodore Monod et à l'antenne de La Haye Renaud.
Je me déclare responsable des documents empruntés par mon (mes) enfant(s)

DATE :
SIGNATURE :

**Médiathèque Théodore Monod
5, bis rue du Vau-Chalet—02 23 27 41 02
www.betton.fr**