



# FICHE D'AUTORISATION PARENTALE

(obligatoire pour les moins de 16 ans)

---

Je soussigné(e) (Nom, Prénom)

---

demeurant à (adresse complète)

---

---

autorise mon enfant (Nom, Prénom)

---

à s'inscrire à la bibliothèque de Viroflay pour emprunter tous types de documents et consulter Internet sous ma responsabilité.

Je m'engage à respecter les réglement en vigueur et la charte d'utilisation d'Internet.

J'ai bien noté :

- les pénalités à acquitter en cas de retard dans le retour des documents,
- la somme forfaitaire à acquitter en cas de perte de la carte du lecteur,
- l'obligation de rembourser les documents perdus ou détériorés.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal :

Numéro de carte : \_\_\_\_\_