

## **AUTORISATION PARENTALE**

**A remplir par le responsable légal d'un mineur (-18 ans) ou d'un adulte protégé**

### **Je soussigné(e)**

Madame     Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Mail (en MAJUSCULE) : .....

### **Autorise mon enfant (ou l'adulte protégé dont je suis responsable)**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

### **À emprunter (un seul choix possible) :**

Dans les sections enfance et jeunesse, selon son âge (ex : enfant de 10 ans ne peut emprunter des documents déconseillés au -12ans)

Dans les sections enfance et jeunesse, quel que soit son âge

Dans les sections enfance, jeunesse et adulte

Je souhaite regrouper les comptes et voir les emprunts de toute ma famille sur le site internet de la bibliothèque

Je m'engage au respect du règlement intérieur dont j'ai pris connaissance

Je souhaite avoir gratuitement accès à du contenu numérique  
(VOD Médiathèque Numérique, MusicMe, Presse en ligne Cafeyn)

Je souhaite être informé par mail des événements de la bibliothèque

**Fait à Prévessin-Moëns, le .....**

Signature :

Case à cocher pour la signature en ligne :