



## AUTORISATION PARENTALE

M.  Mme  Mlle

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Nom et adresse du représentant légal pour le mineur : .....

.....

.....

Code postal : .....Ville : .....

Tél. mobile : .....Tél. fixe : .....

Adresse électronique : .....

J'autorise les médiathèques communautaires à m'envoyer des courriels pour m'informer sur mes réservations, la programmation, ou mes retards éventuels.

J'autorise.....à s'inscrire au réseau des médiathèques communautaires d'Aire sur l'Adour et à utiliser l'ensemble des services proposés dans le cadre du règlement .

Fait à  Aire sur l'Adour  Barcelonne du Gers  Eugénie les Bains , le

Signature

