

cadre réservé au service :

Nom :

Prénom :

Année de naissance :

ALSACE

Conseil départemental



HAUT-RHIN

AUTORISATION PARENTALE

merci de remplir, signer le document et présenter un justificatif de domicile récent

Je soussigné(e), Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal et Commune :

Reconnais avoir pris connaissance du règlement de prêt, m'engage à m'y conformer et autorise mon enfant :

Nom : Prénom : Né(e) le :

à emprunter des documents au bibliobus.

Je m'engage à remplacer ou rembourser tout document détérioré ou perdu.

Date : Signature :