

BIBLIOTHÈQUE MUNICIPALE DE BELCODÈNE



AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e)

Madame / Monsieur

Nom Prénom

Adresse

.....

Numéro de téléphone Mail

autorise mon (mes) enfant(s)

Madame / Monsieur

Nom Prénom

Date de naissance

et

Madame / Monsieur

Nom Prénom

Date de naissance

à s'inscrire à la bibliothèque.

Personnes habitant la commune ou y étant scolarisées : adhésion gratuite, donnant droit à **8 documents** (livres, livres audio, périodiques, CD) par personne, **pour une durée d'un mois**.

Personnes extérieures à la commune : adhésion payante obligatoire (*chèque de 8 € à l'ordre du Trésor Public*), donnant droit à **8 documents** (livres, livres audio, périodiques, CD) par personne, **pour une durée d'un mois**.

Mon(mes) enfant(s) s'engage(nt) à respecter le règlement de la bibliothèque, et en particulier :

- respecter les délais de prêt,
- prendre soin des documents empruntés, **ne pas réparer les livres** mais signaler les endroits abîmés,
- remplacer les documents perdus ou détériorés,
- signaler toute modification de coordonnées (adresse, numéro de téléphone, mail, etc.).

Je souhaite recevoir la newsletter de la bibliothèque.

Je souhaite recevoir la newsletter de la Commission Culture de Belcodène.

Fait à Belcodène, le.....

Signature