



AUTORISATION PARENTALE pour consulter Internet

Enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Responsable :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Je soussigné(e).....autorise.....

à consulter internet dans la bibliothèque.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la bibliothèque (consultable à la bibliothèque et sur le site *biblio.sotteville-les-rouen.fr*)

Fait le :/...../.....

A :

Signature



AUTORISATION PARENTALE pour consulter Internet

Enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Responsable :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Je soussigné(e).....autorise.....

à consulter internet dans la bibliothèque.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la bibliothèque (consultable à la bibliothèque et sur le site *biblio.sotteville-les-rouen.fr*)

Fait le :/...../.....

A :

Signature

