

**RESEAU DES BIBLIOTHEQUES DU PAYS ROUSSILLONNAIS**  
**AUTORISATION PARENTALE (- de 18ans)**

Pièces justificatives à fournir :

- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture d'électricité, de téléphone, quittance de loyer)

---

**J'autorise mon /mes enfant(s) ci-dessous à s'inscrire à la médiathèque :**

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ SEXE : F  M

---

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ SEXE : F  M

---

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ SEXE : F  M

---

**RESPONSABLE :** Père  Mère  Tuteur

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

---

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

N° DE TELEPHONE : \_\_\_\_\_

MAIL : \_\_\_\_\_

Souhaitez-vous recevoir nos informations par mail ? OUI  NON

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du réseau des bibliothèques du pays Roussillonnais ; je m'engage à remplacer tout document perdu ou détérioré.**

**Signature :**

**Date :**