

MEDIATHEQUE DE FRELINGHIEN
PLACE DES COMBATTANTS
TEL 03.20.48.22.76
contact@mediatheque-frelinghien.fr

Je soussigné(e),

M.

Mme

Demeurant.....

.....

qualité (père, mère, tuteur légal)

détenteur/trice de l'autorité parentale, autorise l'enfant :

nom.....

prénom.....

date de naissance.....

à emprunter des documents (livres, vidéos, CD) à la Médiathèque de Frelinghien et
m'engage à respecter le règlement en vigueur notamment à remplacer tout document
détérioré ou perdu

Fait à

Le

Signature du père et de la mère ou du tuteur légal :