



# PASS'RELLE



## AUTORISATION D'INSCRIPTION

Nom et prénom des parents : .....

Adresse : .....  
.....

Numéro de téléphone : .....

Adresse électronique : .....

Nom et prénom de l'enfant : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....  
.....

Je soussigné(e)

- autorise mon enfant à s'inscrire dans toutes les bibliothèques du réseau Pass'relle,
- m'engage à ce que mon enfant respecte le règlement de chacune d'entre elles,
- atteste avoir pris connaissance que mon enfant peut emprunter des documents du secteur adulte et, selon son âge, avoir un accès libre à Internet dans les bibliothèques dont le règlement le permet.

Fait à ..... le .....

Signature des parents

