



Médiathèque Municipale

Les Ateliers du Jour
Quai Jules Chagot
71300 Montceau
☎ 03 85 57 27 92

mediatheque@montceaulesmines.fr

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

autorise ma fille*, mon fils*,

Nom :

Prénom :

à s'inscrire et à emprunter des documents à la Médiathèque Municipale, après avoir pris connaissance du règlement.

Le : Signature :

* Barrer la mention inutile



Médiathèque Municipale

Les Ateliers du Jour
Quai Jules Chagot
71300 Montceau
☎ 03 85 57 27 92

mediatheque@montceaulesmines.fr

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

autorise ma fille*, mon fils*,

Nom :

Prénom :

à s'inscrire et à emprunter des documents à la Médiathèque Municipale, après avoir pris connaissance du règlement.

Le : Signature :

* Barrer la mention inutile