



VILLE DU ROBERT



BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE

Autorisation parentale

Je soussignée Mme-Mr

.....

Domicilié(é) à

.....

Autorise :

- Mon fils

.....

- Ma fille

.....

A s'inscrire à la bibliothèque municipale pour le prêt de documents.

Je m'engage en cas de perte ou détérioration à le remplacer ou le rembourser.

Le

Signature du parent.