

## AUTORISATION PARENTALE

Enfant de 12 à 15 ans

Je soussigné(e),

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

F  M 

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant :

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

F  M 

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Age :

à s'inscrire à la médiathèque et à :

- emprunter des documents (tous supports confondus) dans *les espaces jeunesse et ado*
- utiliser les postes informatique et accéder à internet (contrôle parental installé sur les postes)

Champ réservé aux bibliothécaires

Carte de lecteur n° :

L'adhésion à la médiathèque d'Arches permet à votre enfant d'emprunter 5 documents (tous supports confondus) pour une durée de 21 jours. Elle lui permet également d'accéder aux ressources en ligne de la Mallette Numérique sur <https://mdvosges.mediatheques.fr/>, connexion automatique à l'espace *Enfant* pour les moins de 10 ans (plus d'informations auprès de votre bibliothécaire)

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la charte internet et m'engage à les respecter.
- J'accepte de recevoir des mails informatifs

Date :

Signature :