

AUTORISATION PARENTALE

INSCRIPTION

Je soussigné(e), père, mère, responsable légal*

NOM : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Autorise mon fils, ma fille *

NOM : Prénom :

- A emprunter des documents à la Médiathèque et me déclare responsable en cas de détérioration ou de perte conformément au Règlement Intérieur.

Signature du parent ou du responsable légal

- A utiliser les postes dédiés à l'utilisation d'internet conformément à la charte

Signature du parent ou du responsable légal

- A utiliser les tablettes conformément à la charte

Signature du parent ou du responsable légal

- A utiliser l'espace jeux vidéo conformément à la charte

Signature du parent ou du responsable légal

Droit à l'image

Dans le cadre des activités de la Médiathèque de Le Fauga, des photos pourront être prises pour illustrer le site ou affichées dans la médiathèque.

Merci de nous indiquer si vous nous donnez l'autorisation d'utiliser les photos de votre enfant conformément aux droits à l'image, et de nous signaler tout changement par rapport à cette autorisation.*

OUI	NON
-----	-----

Signature du père et signature de la mère.

*(*rayer la mention inutile*)