



**Autorisation parentale d'inscription  
pour les moins de 18 ans**

Je soussigné :

-Nom.....Prénom.....  
-Adresse.....  
-Code postal..... Ville.....  
-Téléphone..... Adresse mail.....

Responsable légal, autorise mon enfant:

- Nom.....Prénom.....  
Date de naissance..... Numéro de carte.....

-A s'inscrire et à utiliser les ressources proposées par la Médiathèque Samuel Beckett.  
-J'autorise la médiathèque Samuel Beckett à prendre des photos ou vidéos de mes enfants  
-Je prends la responsabilité des documents empruntés et je m'engage à les restituer dans les délais.

Signature :

**Médiathèque Samuel Beckett  
146, avenue de la plage BP 6  
34410 Sérignan**

**Tel : 04 67 39 57 50 courriel : mediatheque@ville-serignan.fr**



**Autorisation parentale d'inscription  
pour les moins de 18 ans**

Je soussigné :

-Nom.....Prénom.....  
-Adresse.....  
-Code postal..... Ville.....  
-Téléphone..... Adresse mail.....

Autorise mon enfant :

- Nom.....Prénom.....  
Date de naissance..... Numéro de carte.....

-A s'inscrire et à utiliser les ressources proposées par la Médiathèque Samuel Beckett.  
-J'autorise la médiathèque Samuel Beckett à prendre des photos ou vidéos de mes enfants  
-Je prends la responsabilité des documents empruntés et je m'engage à les restituer dans les délais.

Signature :

**Médiathèque Samuel Beckett  
146, avenue de la plage BP 6  
34410 Sérignan**

**Tel : 04 67 39 57 50 courriel : mediatheque@ville-serignan.fr**