



Ville de

Morhange~Moselle

1 place Bérot 57340 Morhange
☎ 03 87 86 22 11
contact@morhange.fr
www.morhange.fr

AUTORISATION PARENTALE

INSCRIPTION MÉDIATHÈQUE MUNICIPALE DE MORHANGE

Je soussigné(e),

Monsieur, Madame (Responsable de l'enfant) :

Autorise mon fils, ma fille :

Né(e) le :

Adresse :

Téléphone : Mail :

À emprunter des livres à la Médiathèque Municipale de Morhange.

Il, elle, s'engage à respecter le règlement intérieur, qui est affiché à la Médiathèque.

En cas de perte ou de détérioration grave d'un document, je m'engage à le remplacer ou le rembourser.

En cas de non-respect répété, l'utilisateur peut perdre son droit au prêt de façon provisoire ou définitive.

À MORHANGE, le

Signature du parent

Signature de l'enfant