



AUTORISATION PARENTALE

BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE

Je, soussigné(e),
autorise mon enfant
à s'inscrire à la Bibliothèque Municipale de Sautron et à y emprunter des documents.

- **Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.**
- **Je m'engage à ce que mon enfant le respecte.**
- **Je demeure responsable de mon enfant et de ses emprunts, qu'il soit seul ou accompagné.**

Fait à Sautron, le,

Signature :