** Médiathèque/ espace culturel Simone Veil**

**Rue Monseigneur Becel**

**56380 Beignon**

**Tel : 02-97-75-73-55**

***E-mail*:** [**mediatheque@beignon.fr**](mailto:mediatheque@beignon.fr)

**Mediatheque.beignon.opac3d.fr**

**Autorisation parentale du responsable légal**

*Les mineurs de moins de 14  ans doivent être accompagnés d’un responsable légal pour pouvoir s’inscrire.*

*Les mineurs de moins de 16 ans doivent se munir d'une autorisation parentale pour l'utilisation d'Internet.*

*Les documents adultes pourront être prêtes aux mineurs sous conditions (Ex: type du document).*

**Je soussigné(e)**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

 père mère tuteur

**de:**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

**L’autorise à:**

* Emprunter uniquement les livres du secteur enfant
* Emprunter les livres des secteurs enfant et adulte
* Emprunter uniquement les documents audiovisuels enfants
* Emprunter les documents audiovisuels enfants et adultes
* Consulter Internet

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque et m'engage à en respecter les dispositions.

***La médiathèque se garde un droit de véto si elle juge inadaptée le contenu des documents***

 Date Signature