



## BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE

### AUTORISATION ENFANT MOINS DE 14 ANS

**J'autorise l'enfant :**    **Nom** ..... **Prénom** .....

né le .....

à s'inscrire et à emprunter des livres à la bibliothèque municipale du Coudray et m'engage  
à remplacer à mes frais tout ouvrage perdu ou détérioré par lui.

**Nom et prénom d'un responsable légal** .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone .....

A ..... le .....

Signature d'un responsable légal