

Autorisation parentale

INSCRIPTION A LA BIBLIOTHEQUE POUR LES LYCEENS MINEURS

Je soussigné(e), père, mère, responsable légal (*)

NOM

Prénom

Domicilié(e) au

N°.....Rue.....

Code postal.....

Ville.....

Téléphone.....

Courriel.....

autorise l'enfant mineur

NOM

Prénom

Né(e) le

à s'inscrire à la Bibliothèque Universitaire de Le Mans Université, à consulter et emprunter des documents et à consulter internet.

Je m'engage à ce qu'il (elle) respecte le Règlement de l'établissement.

Un certificat de scolarité et un justificatif de domicile sont nécessaires.

Fait à

Le

Signature du parent ou du responsable légal
(*rayer les mentions inutiles)