



## AUTORISATION PARENTALE

*Bibliothèque de Schweighouse- Lautenbach  
Rue de la Coopée-  
68610 Schweighouse-Lautenbach*

***Je soussigné(e),***

*Nom :* .....

*Prénom :* .....

*Adresse :*

.....  
.....

*Mail :* .....

*Téléphone :* .....

***Reconnais avoir pris connaissance du règlement de prêt, m'engage à m'y conformer et autorise***

***mon enfant :***

*Nom :* .....

*Prénom :* .....

*Né(e) le :* .....

*à emprunter des documents à la bibliothèque.*

***Je m'engage à remplacer ou rembourser tout document détérioré ou perdu.***

*Date :* .....

*Signature :*