Médiathèque l'Eau Vive

AUTORISATION PARENTALE

pour la fréquentation de la Médiathèque l'Eau Vive

| Je soussigné (e), (nom et p | orénom du père ou de la mère |) |
|-------------------------------|---|-----|
| autorise mon fils, ma fille : | | |
| Nom : | Prénom : | |
| Adresse : | | |
| à emprunter (cocher les c | des CD et partitions | |
| les documents perdus ou | issance des conditions de prêt égarés, j'accepte de payer un r une carte de lecteur perdue. | 5 5 |
| Date : | Signature : | |



Médiathèque l'Eau Vive - rue du Presbytère 54360 Blainville-sur-l'Eau

Horaires d'ouverture :

Mardi de 14 h 30 à 18 h 00

Mercredi de 10 h 00 à 12 h 00

de 14 h 30 à 18 h 00

Jeudi de 14 h 30 à 18 h 00

Vendredi de 14 h 30 à 18 h 00

Samedi de 14 h 00 à 17 h 30

Téléphone: 03 83 75 96 89

Courriel: mediathequeleauvive@blainvillesurleau.fr

Site: www.mediathequeblainville.fr