

**AUTORISATION D'INSCRIPTION  
POUR LES ENFANTS MINEURS**

Je, soussigné(e), Madame, Monsieur

.....  
date de naissance .....

tuteur légal, autorise mon (mes fils et/ou ma (mes) fille(s))

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
à souscrire un abonnement dans les Médiathèques de Roannais Agglomération et m'engage à remplacer ou rembourser tout document perdu ou détérioré.

J'ai bien pris note que la consultation internet était liée au respect de la charte des Espaces Multimédias et du Règlement Intérieur des Médiathèques.

Le  
Signature obligatoire

- Roanne, 30 avenue de Paris – 42300 ROANNE ; Tél : 04-77-23-71-50
- Mably, Rue François Mitterrand – 42300 MABLY ; Tél : 04 77 71 73 01
- Mayollet, 28 bis rue du Mayollet – 42300 ROANNE ; Tél : 04 77 44 27 86
- Le Coteau, Avenue Parmentier – 42120 LE COTEAU ; Tél : 04 77 67 83 93

Courriel : [mediatheques@roannais-agglomeration.fr](mailto:mediatheques@roannais-agglomeration.fr)