

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT

NOM.....

Prénom.....

Sexe M F Date de naissance.....

Adresse.....
.....
.....

Code Postal :Commune :.....

Tél. Fixe :Tél. Portable :.....

Mail :.....@.....

Prêt de livres

Prêt de documents audiovisuels (CD, DVD)

Inscription Pôle Multimédia

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur

Acceptez-vous de recevoir du courriel de la bibliothèque ? OUI NON

Je soussigné(e) Nom / Prénom

(père/mère/tuteur), autorise mon enfant :

Nom / Prénom.....

à s'inscrire à la bibliothèque et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Date :Signature