

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT (moins de 18 ans)

NOM

Prénom

Fille garçon

Date de naissance

MEDIATHEQUE



Bertrand

ANNEYRON

NOM

Prénom

Fille garçon

Date de naissance

NOM

Prénom

Fille garçon

Date de naissance

NOM DES PARENTS :

Adresse

Tél :

Email :

Cochez la case si vous acceptez de recevoir par mail les informations concernant nos animations.

***Je, soussigné,
autorise mon (mes) enfant(s) à effectuer des emprunts à la bibliothèque.
En cas de perte ou de détérioration d'un document, celui-ci sera remboursé.
Le règlement intérieur devra être respecté.***

Date :

Signature :