

FICHE D'INSCRIPTION

ADULTES

NOM	
PRENOM	
Date de Naissance	
Tél	Tél : Port :
mail	

NOM	
PRENOM	
Date de Naissance	
Tél	Tél : Port :
mail	

ADRESSE

N°/ Rue/ Bât.	
Quartier	
Code Postal	
Ville	

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque et m'engage à le respecter.

A, le

Signature

ENFANTS

Je soussigné(e)

Demeurant

.....

Autorise mon (mes) enfant(s) à emprunter des documents à la médiathèque et déclare me porter garant en cas de perte ou de détérioration.

<i>NOM et Prénom</i>	<i>Date de Naissance</i>	<i>Etablissement scolaire</i>	<i>Classe</i>

A, le

Signature