



FICHE D'INSCRIPTION ENFANT / JEUNE

Bibliothèque Municipale

ENFANT/JEUNE

NOMPRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : /_/_/_/_/_ LOCALITE :

N° TELEPHONE :

Je soussigné(e), père mère représentant légal

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : /_/_/_/_/_ LOCALITE :

N° TELEPHONE :

PORTABLE :

COURRIEL :

Autorise la bibliothèque à diffuser des photos (ou vidéos) prises lors des activités qu'elle organise (bulletin municipal, télévision locale, presse, expositions).

Adhère à la lettre d'information

Adhère à la fonction « déjà emprunté »

Fait à

le

Signature

Cadre réservé à l'administration

Date d'inscription :

N° de carte Pass'relle :

Tarif :

Justificatif :