



Bibliothèque Municipale

Aimé Césaire

Je soussigné(e),, demande l'adhésion de mon (mes) enfant(s) à la bibliothèque Aimé Césaire pour un an.

NOM de l'enfant :

PRÉNOM : Féminin Masculin

DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____

PRÉNOM : Féminin Masculin

DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____

PRÉNOM : Féminin Masculin

DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____

ADRESSE :

.....

TÉLÉPHONE : __ - __ - __ - __

COURRIEL du responsable légal :

Je demeure responsable :

- > des emprunts
 - > des agissements
 - > des accès à Internet
- de mon (mes) enfant(s) mineur(s), qu'il(s) soi(en)t seul(s) ou accompagné(s)

Chaque enfant peut emprunter :

Pour 3 semaines

- 8 documents imprimés (livres ou magazines)
- 1 cédérom
- 1 livre-CD

Pour 1 semaine

- 2 DVD

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la bibliothèque et m'engage à le faire respecter à mon (mes) enfant(s).

Fait à Montmorency, le __ / __ / __

Signature :