

# Bibliothèque Municipale Aimé Césaire

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

NOM : .....

PRÉNOM : .....  Féminin  Masculin

DATE DE NAISSANCE : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

PRÉNOM : .....  Féminin  Masculin

DATE DE NAISSANCE : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

PRÉNOM : .....  Féminin  Masculin

DATE DE NAISSANCE : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

ADRESSE : .....

TÉLÉPHONE : \_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_

COURRIEL du responsable légal : .....

**L'inscription est gratuite**

**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

- 12 documents (livres, magazines, livres-CD, CD audio)
- 4 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 :