

# 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 :** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
 Non scolarisé  Elève Ecole Primaire  Collégien  Lycéen

**PRÉNOM :** .....  Féminin  Masculin

**DATE DE NAISSANCE :** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
 Non scolarisé  Elève Ecole Primaire  Collégien  Lycéen

**PRÉNOM :** .....  Féminin  Masculin

**DATE DE NAISSANCE :** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
 Non scolarisé  Elève Ecole Primaire  Collégien  Lycéen

**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
- 2 Jeux vidéo

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 :