

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 :