

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 : DATE DE NAISSANCE ://		Féminin		Masculin	
PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE ://		Féminin		Masculin	
PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE :/_/		Féminin		Masculin	
ADRESSE :					
TÉLÉPHONE :	••••••				
COURRIEL du responsable légal :					
J'accepte d'être informé(e) par mail des animations culturelles :					
L'inscription est gratuite		Chaque enfant peut emprunter :			
Je demeure responsable : des emprunts des agissements des accès à Internet et aux jeux vidéo de mon (mes) enfant(s) mineur(s), qu'il(s) soi(en)t seul(s) ou accompagné(s)		Pour 3 semaines 12 documents (livres, magazines, livres-CD, CD audio) 4 DVD 2 jeux vidéo			
Pour rappel, les enfants de - de 6 ans n'ont pas accès u matériel multimédia, et ceux de 6 à 10 ans doivent tre accompagnés d'un adulte)					
Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la bibliothèque et m'engage à le faire respecter à mon (mes) enfant(s).					