

INSCRIPTION ENFANT (de 0 à 18 ans)

<p><u>Enfant 1 :</u> NOM: Prénom: Date de naissance: Etablissement scolaire:</p>	<p><u>Enfant 2 :</u> NOM: Prénom: Date de naissance: Etablissement scolaire:</p>
<p><u>Enfant 3 :</u> NOM: Prénom: Date de naissance: Etablissement scolaire:</p>	<p><u>Enfant 4 :</u> NOM: Prénom: Date de naissance: Etablissement scolaire:</p>

NOM et PRENOM du responsable légal:
 Qualité (père-mère):

ADRESSE:

N° et rue:
 Code postal: Ville:

CONTACT:

N° de téléphone fixe: Portable:
 mail:

Utilisation uniquement dans le cadre des activités de la médiathèque (lettres de rappel, avis de réservation, ...)

Je soussigné(e)

- autorise mon enfant à s'inscrire à la médiathèque de Wisches.
- m'engage à ce que mon enfant respecte la charte de la médiathèque et la charte multimédia.

Fait à le

Signature du responsable