

FICHE D'INSCRIPTION POUR LES MINEURS



**BIBLIOTHÈQUE
MULTIMÉDIA**
du Grand Guéret

ENFANT 1 :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Ecole : _____

ENFANT 2 :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Ecole : _____

ENFANT 3 :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Ecole : _____

REPRÉSENTANT (S) :

Nom du ou des responsables légaux : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____ @ _____

Je soussigné (e) _____

autorise mon/mes enfant(s) à s'inscrire à la Bibliothèque Multimédia Intercommunale, à emprunter des documents, et à consulter internet. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à _____, le : _____ Signature(s) du ou des représentant(s) :