BIBLIOTHÈQUE MUNICIPALE
SECTION JEUNESSE

Nom : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Prénom : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

École : .....

Classe : .....

Merci de présenter un justificatif de domicile

Je soussigné(e) : .....

autorise mon fils, ma fille : .....

- à emprunter des documents à la bibliothèque,
- à consulter internet en bibliothèque.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, de la charte multimédia et m'engage à les respecter et à remplacer tout document perdu ou détérioré.

Date : Signature :

Sevran Bibliothèques

Sevran
www.ville-sevran.fr