

BIBLIOTHÈQUE MUNICIPALE

SECTION JEUNESSE

N °

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