

Bibliothèque Municipale

INSCRIPTION JEUNE

Je soussigné M. ou Mme

Nom :

Prénom :

Adresse e-mail :

Tél. :

Adresse postale :

Autorise mon enfant

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Scolarisé à :

à s'inscrire à la Bibliothèque Municipale de Schweighouse-sur-Moder

Carte livre

Carte multimédia

J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement intérieur de la bibliothèque.

J'autorise mon enfant à utiliser le matériel informatique et numérique de la bibliothèque conformément à la charte établie. (pour les enfants de plus de 10 ans)

Oui

Non

Date :

Signature :

commune de
Schweighouse-
sur-Moder

