

BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE DE DETTWILLER

INSCRIPTION JEUNE
MOINS DE 18 ANS

Je soussigné :
Madame *ou* Monsieur

Nom : Prénom :
Adresse :
Tél. :
Adresse mail :

autorise, après avoir pris connaissance du règlement de la Bibliothèque, mon enfant

Nom : Prénom :
Né(e) le
Scolarisé à

à s'inscrire à la Bibliothèque Municipale de DETTWILLER

Date :
Signature

BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE DE DETTWILLER

INSCRIPTION JEUNE
MOINS DE 18 ANS

Je soussigné :
Madame *ou* Monsieur

Nom : Prénom :
Adresse :
Tél. :
Adresse mail :

autorise, après avoir pris connaissance du règlement de la Bibliothèque, mon enfant

Nom : Prénom :
Né(e) le
Scolarisé à

à s'inscrire à la Bibliothèque Municipale de DETTWILLER

Date :
Signature