

# FICHE D'INSCRIPTION

Jeunes de 0 à 18 ans

Carte n° .....

## IDENTITE de l'enfant

**LECTRICE**

**LECTEUR**

Prénom ..... Nom .....

Né(e) le .....

Adresse .....

.....

Téléphone .....

Mail .....

## ETABLISSEMENT SCOLAIRE

Ecole .....

Classe .....

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : Nom ..... Prénom .....

Père       Mère       Tuteur

Autorise mon enfant à s'inscrire et m'engage à lui faire respecter le règlement  
intérieur de la Bibliothèque Municipale.

À l'Hôpital le, ..... Signature :