

**Médiathèque
FERNAND BOULAN
Châteauneuf-le-Rouge**

**N° de lecteur
(à remplir par le bibliothécaire)**

**FICHE D'INSCRIPTION
ENFANT MOINS DE 16 ANS**

Je soussigné (e) père, mère

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

Email :

Autorise mon fils, ma fille

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Ecole de

Classe de

A s'inscrire à la Médiathèque, à respecter le règlement intérieur et en particulier à

- **prendre soin des documents prêtés**
- **respecter les délais de prêt**
- **remplacer les documents perdus ou détériorés**

Fait à Châteauneuf-le-Rouge, le

Signature des parents

Signature de l'enfant