



Fiche d'inscription
Mineurs

N° Adhérent :

Autorisation parentale

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Autorise, en ma qualité de :

L'enfant ;

NOM :

Prénom :

J'accepte de recevoir des mails de la bibliothèque

OUI

NON

Signature :

Signature de l'enfant :