

Médiathèque de Florange

Je soussigné(e) Madame Monsieur

Nom - Prénom

Adresse : N° Rue

Ville Code Postal

Téléphone

Adresse électronique

J'accepte de recevoir, tous les mois, la lettre d'information de la médiathèque de Florange (annonce des animations) par E-mail.

Sollicite pour l'enfant

Nom - Prénom

Date de naissance

Adresse (si différente) :

N° Rue

Ville Code Postal

Téléphone

Adresse électronique

L'autorisation d'emprunter des documents à la médiathèque municipale de Florange.

J'autorise l'enfant à : - Naviguer sur internet oui non
- Emprunter des DVD oui non

Florange, le

Signature

.....

Médiathèque de Florange

Je soussigné(e) Madame Monsieur

Nom - Prénom

Adresse : N° Rue

Ville Code Postal

Téléphone

Adresse électronique

J'accepte de recevoir, tous les mois, la lettre d'information de la médiathèque de Florange (annonce des animations) par E-mail.

Sollicite pour l'enfant

Nom - Prénom

Date de naissance

Adresse (si différente) :

N° Rue

Ville Code Postal

Téléphone

Adresse électronique

L'autorisation d'emprunter des documents à la médiathèque municipale de Florange.

J'autorise l'enfant à : - Naviguer sur internet oui non
- Emprunter des DVD oui non

Florange, le

Signature

.....