

**FICHE D'INSCRIPTION
ADULTE / PARENT :**

NOM : Prénom :
Autre nom (familles recomposées) :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone :
Mail :
Date de naissance : .../.../..... Sexe : F M
Profession :

ENFANT 1 :

NOM : Prénom :
Date de naissance : .../.../..... Sexe : F M
Ecole :

ENFANT 2 :

NOM : Prénom :
Date de naissance : .../.../..... Sexe : F M
Ecole :

Autorisation parentale (obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné.e.....autorise mon enfant à s'inscrire
à la médiathèque et m'engage à rembourser tout document détérioré ou
perdu (imprimés, vidéo, audio...).

Brignais le .../.../.....

Signature



Médiathèque de Brignais – Le Briscope
Parc de l'hôtel de Ville – 69530 BRIGNAIS
04 78 05 37 03 mediatheque@mairie-brignais.fr

**FICHE D'INSCRIPTION
ADULTE / PARENT :**

NOM : Prénom :
Autre nom (familles recomposées) :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone :
Mail :
Date de naissance : .../.../..... Sexe : F M
Profession :

ENFANT 1 :

NOM : Prénom :
Date de naissance : .../.../..... Sexe : F M
Ecole :

ENFANT 2 :

NOM : Prénom :
Date de naissance : .../.../..... Sexe : F M
Ecole :

Autorisation parentale (obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné.e.....autorise mon enfant à s'inscrire
à la médiathèque et m'engage à rembourser tout document détérioré ou
perdu (imprimés, vidéo, audio...).

Brignais le .../.../.....

Signature



Médiathèque de Brignais – Le Briscope
Parc de l'hôtel de Ville – 69530 BRIGNAIS
04 78 05 37 03 mediatheque@mairie-brignais.fr