

FICHE
INSCRIPTION

ADHÉRENT
-18 ans

MÉDIATHÈQUE CÔTÉ COUR

86 rue de Paris

📍 77127 LIEUSAIN

☎ 01 64 13 33 90

🌐 www.mediatheque-lieusaint.fr



**À remplir par le représentant légal avec présentation
de sa pièce d'identité* ou de celle du mineur**
**(carte d'identité, passeport, permis de conduire, carte de séjour, livret de famille)*

> REPRÉSENTANT LÉGAL :

Madame

Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél : Mail :

> ENFANT(S) MINEUR(S) :

NOM - PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE*		ÉCOLE FRÉQUENTÉE	CLASSE	ACCÈS INTERNET*	
		M	F			OUI	NON
		M	F			OUI	NON
		M	F			OUI	NON
		M	F			OUI	NON
		M	F			OUI	NON
		M	F			OUI	NON

* entourer la case correspondante

...suite au verso →

