

Type d'adhésion : EN EE EP

N° d'adhérent* :

Bibliothèques Municipales de Pontoise

CONTRAT D'ADHÉSION

ENFANTS

(MOINS DE 18 ANS)

NOM :

PRENOM :

Responsable légal:

Né(e) le :

Sexe :

Adresse :

Code Postal:

Commune :

Tél:

Tél. portable:

E-mail:

Nom et adresse de l'établissement scolaire :

.....

Je soussigné(e) (Nom, Prénom).....

déclare avoir pris connaissance du règlement des bibliothèques de Pontoise et du règlement de l'espace multimédia *,

déclare autoriser mon enfant (Nom, Prénom).....
à s'inscrire à la bibliothèque et à utiliser l'espace Multimédia.

Fait à Pontoise, le.....

Signature: