



FORMULAIRE D'AUTORISATION D'INSCRIPTION
LISTE DES ENSEIGNANTS - Année scolaire 2016/2017

Je soussigné(e), _____

directrice/teur de l'école maternelle ou élémentaire ou groupe scolaire (rayer la mention inutile)

adresse _____

N° tél : _____

courriel : _____

autorise les enseignants suivants, faisant partie de l'établissement, à emprunter pour leur classe aux conditions précisées par le règlement intérieur, dont je déclare avoir pris connaissance (règlement disponible sur www.villeneuve-dascq.fr).

NOM	PRENOM

L'école s'engage à remplacer les documents perdus ou très abimés, même si le titulaire de la carte n'y exerce plus ses fonctions.

A Villeneuve d'Ascq, le.....

Cachet de la structure et signature :

MédiaTHÈQUE

Till l'Espieggle - Villeneuve d'Ascq 

ESPACE COLLECTIVITE - FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Les prêts et retours de documents se font exclusivement sur rendez-vous.

N° de carte :

Date :

Type de la collectivité (école maternelle ou élémentaire, CAL, CHLS, colonie, crèche, IME, association ...)

.....

Nom de la collectivité :

Si centre de vacances, dates du centre : du..... au.....

Adresse de la collectivité :

N°..... rue

Ville : Code postal :

Téléphone : E-Mail :

EMPRUNTEUR Nom : Prénom.....

ADRESSE PERSONNELLE de l'emprunteur :

N°..... rue

Ville : Code postal :

Téléphone : E-Mail :

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance du règlement de la médiathèque municipale.

Villeneuve d'Ascq, le

Signature :

Il est rappelé que les livres sont empruntés pour l'usage de la collectivité.

Celle-ci s'engage à procéder au remplacement des documents perdus ou très abîmés, même si le titulaire de la carte n'y exerce plus ses fonctions.