



FORMULAIRE D'AUTORISATION COLLECTIVE D'INSCRIPTION
LISTE DES ENSEIGNANTS - Année scolaire 2024/2025

Je soussigné(e), _____

directrice/teur de l'école maternelle ou élémentaire ou groupe scolaire ou collège (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'établissement 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'Espiegle - Villeneuve d'Ascq 

ESPACE PRO - FORMULAIRE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE ENSEIGNANT-E*

**inutile si vous êtes déjà inscrit-e*

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

N° de carte :

Date :

Nom de l'établissement scolaire (école maternelle/élémentaire/collège/lycée) :

.....

Adresse :

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 l'établissement scolaire.
Celui-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.*