



FORMULAIRE D'AUTORISATION D'INSCRIPTION  
LISTE DES ENSEIGNANTS - Année scolaire 2019/2020

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](http://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'Espiegle - Villeneuve d'Ascq 

ESPACE COLLECTIVITÉ - FORMULAIRE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

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

N° de carte : .....

Date : .....

Nom de l'école (maternelle/élémentaire) : .....

Adresse de l'école :

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'école.*

*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.*