

FICHE INSCRIPTION

MEDIATHÈQUE MUNICIPALE MADAME DE SEVIGNE

NOM / PRÉNOM de l'enseignant : _____

CLASSE : _____

NOM et ADRESSE complète de l'école :

N° de téléphone de l'école :

ADRESSE personnelle de l'enseignant :

N° de téléphone personnel : / / / / .

Adresse mail la plus utilisée : _____@_____

En signant cette fiche d'inscription, l'enseignant reconnaît avoir pris connaissance du règlement et l'accepter.

Date :

Signature :

