

ROUEDAD



Inscription familiale au ROUEDAD

MAJEUR RESPONSABLE

Mlle Mme M

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code postal :

Ville :

☎

📧

@

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte de recevoir les mails du Rouedad.

J'autorise mon (mes) enfant(s) à emprunter des documents sous ma responsabilité.

Date :

Signature :

Etes vous nouvel arrivant sur le territoire ?

Oui Non

AUTRES MEMBRES DE LA FAMILLE

Mlle Mme M

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Mlle Mme M

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Mlle Mme M

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Mlle Mme M

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Mlle Mme M

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Mlle Mme M

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Etes vous nouvel arrivant sur le territoire ?

Date :/...../.....