



Inscription enseignant

Carte professionnelle

Nom et prénom :

Courriel :

Classe :

Nbre d'élèves :

Nom et adresse de l'école :

.....

Nom de la directrice / du directeur :

N° de téléphone :

Je soussigné, M
Demande l'inscription de ma classe à la médiathèque sous les conditions

suivantes :

- **40 livres à rendre avant 60 jours**
- **Tout livre perdu ou détérioré est à racheter**

En signant ce formulaire, je m'engage à respecter le règlement intérieur de la médiathèque.

Lu et approuvé le : Signature de l'enseignant :

Lu et approuvé le : Signature de la directrice / du directeur :

Médiathèque André Hellé - 01.41.94.18.35

mediatheque.boissy@gpsea.fr

www.mediatheque.ville-boissy.fr



Médiathèque Boissy-Saint-Léger



Inscription enseignant

Carte professionnelle

Nom et prénom :

Courriel :

Classe :

Nbre d'élèves :

Nom et adresse de l'école :

.....

Nom de la directrice / du directeur :

N° de téléphone :

Je soussigné, M
Demande l'inscription de ma classe à la médiathèque sous les conditions

suivantes :

- **40 livres à rendre avant 60 jours**
- **Tout livre perdu ou détérioré est à racheter**

En signant ce formulaire, je m'engage à respecter le règlement intérieur de la médiathèque.

Lu et approuvé le : Signature de l'enseignant :

Lu et approuvé le : Signature de la directrice / du directeur :

Médiathèque André Hellé - 01.41.94.18.35

mediatheque.boissy@gpsea.fr

www.mediatheque.ville-boissy.fr



Médiathèque Boissy-Saint-Léger