

Je soussigné(e),

Madame Monsieur

Nom

Prénom

Né(e) le

Adresse

Code postal

Localité

Téléphone Portable

Courriel

Profession

Reconnais avoir pris connaissance du règlement de prêt, m'engage à m'y conformer et autorise mon enfant :

Madame Monsieur

Nom

Prénom

Né(e) le

à emprunter des documents à la Médiathèque départementale du Sundgau.
Je m'engage à remplacer ou rembourser tout document détérioré ou perdu.

Date

Signature