

FICHE  
INSCRIPTION

ADHÉRENT  
-18 ans

MÉDIATHÈQUE GEORGE SAND

1 rue du Châtelet

📍 77240 CESSON

☎ 01 60 63 57 14

🌐 [mediatheque.ville-cesson.fr](http://mediatheque.ville-cesson.fr)



**À remplir par le représentant légal avec présentation  
de sa pièce d'identité\* ou de celle du mineur**  
*\*(carte d'identité, passeport, permis de conduire, carte de séjour, livret de famille)*

> REPRÉSENTANT LÉGAL :

Madame

Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Mail : .....

> ENFANT(S) MINEUR(S) :

NOM - PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE*		ÉCOLE FRÉQUENTÉE	CLASSE	ACCÈS INTERNET*	
		M	F			OUI	NON
		M	F			OUI	NON
		M	F			OUI	NON
		M	F			OUI	NON
		M	F			OUI	NON
		M	F			OUI	NON

\* entourer la case correspondante

...suite au verso →

