

**RESPONSABLE DES DOCUMENTS**

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 : .....

**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 : ...../...../.....

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

Coût de l'inscription 11€ par famille (sauf exception cf règlement intérieur)  En espèces  En chèque

n° souche.....