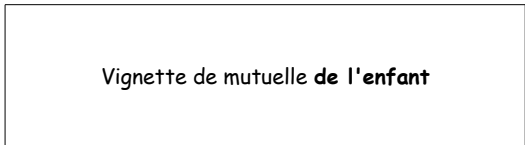




BIBLIOTHÈQUE DE L'ESPACE MAURICE CARÈME ANDERLECHT

02/526.83.30
www.emca.be

Je soussigné(e), nom de famille du parent : ,
prénom : , autorise mon enfant à emprunter des livres et
m'engage à être responsable des livres empruntés par mon enfant.



Garçon Fille

Em@il :

Téléphone :

Nom de l'école :

Nom du professeur :

Par la présente, je m'engage à respecter le règlement de la bibliothèque.

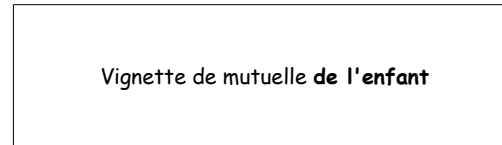
Date et signature : / /



BIBLIOTHÈQUE DE L'ESPACE MAURICE CARÈME ANDERLECHT

02/526.83.30
www.emca.be

Je soussigné(e), nom de famille du parent : ,
prénom : , autorise mon enfant à emprunter des livres et
m'engage à être responsable des livres empruntés par mon enfant.



Garçon Fille

Em@il :

Téléphone :

Nom de l'école :

Nom du professeur :

Par la présente, je m'engage à respecter le règlement de la bibliothèque.

Date et signature : / /