



Bulletin d'inscription

N° d'abonné :

J'ai pris connaissance du règlement et je souscris
un abonnement à la Ludothèque de Nyon

Nom :

Prénom d'un parent :

Adresse complète :

..... Tél. :

Adresse électronique :

Prénoms des enfants :

Date de naissance :

a)

...../...../.....

b)

...../...../.....

c)

...../...../.....

d)

...../...../.....

Date :

Signature d'un parent :