



Inscription

Ludothèque de Dompierre les Ormes

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Autres membres de la famille bénéficiaires de la carte :

(Prénom et âge)

.....

.....

.....

.....

Je soussigné(e),.....,

Reconnais avoir pris connaissance du règlement
et l'accepter dans son intégralité.

Fait à Dompierre, le

Signature