|  |  |
| --- | --- |
|  | Bulletin d’inscription |

Nous déclarons avoir pris connaissance des conditions d’abonnement de la Ludothèque de Sion.

Nom et prénom des parents : …………………………………………………….

Rue : …………………………………………………….

NP – Localité : …………………………………………………….

Téléphone : …………………………………………………….

Adresse e-mail  : …………………………………………………………………………

#### Nombre d’enfants : ……

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom des enfants | Date de naissance |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Avez-vous déjà été membre de la ludothèque de Sion : ……………

Date : ……………………………….. Signature : …………………………………