



# INSCRIPTION

## La semaine du goût

## ↳ Animations enfants

Ce formulaire vous permet de vous inscrire à l'évènement proposé par la bibliothèque du CASI Lorraine de Chalindrey.



L'évènement aura lieu à la bibliothèque du CASI LORRAINE le 16 octobre, au 24 avenue Gambetta – 52600 CHALINDREY



### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

N°CP :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Adresse mail (personnelle) :

Tél. :

### Enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

J'autorise mon enfant à participer à l'activité proposée par le CASI Lorraine

Je déclare être le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessus et avoir l'autorité légale

**Ce formulaire est à déposer à la bibliothèque du CASI Lorraine ou à retourner par mail à l'adresse suivante:**

**[bib.chalindrey@casilorraine.fr](mailto:bib.chalindrey@casilorraine.fr) avant le 11 octobre 2024**

**CASI LORRAINE**

**5 Rue Victor Jacob – 57000 METZ**

**03 87 50 66 18**