

Ludothèque Le Dé Blanc
Rte du Bois 27, 1024 Ecublens
021/695 33 99
www.ledeblanc.ch info@ledeblanc.ch



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Personne responsable (18 ans révolus)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Mobile : _____

Adresse email : _____

Autres personnes de la famille

Nom	Prénom	Nom	Prénom
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Abonnement standard Habitant d'Ecublens (50.-)
(3 jeux max pour max 4 semaines) Autre commune (60.-)

OU

Abonnement plus Habitant d'Ecublens (80.-)
(5 jeux max pour max 4 semaines) Autre commune (90.-)

J'atteste avoir lu et compris le règlement d'utilisation de la ludothèque Le Dé Blanc et par ma signature j'admets le suivre et être responsable de son application par les autres membres de ma famille signalés ci-dessus.

la personne responsable :

Lieu et date

Signature
