

Titulaire de l'abonnement :

Membre de la Fédération Suisse des Ludothèques

FICHE D'INSCRIPTION « COLECTIVITES »

Nom / Prénom du re	epréser	ntant:				
Nom de l'institution	/ assoc	iation:				
Rue / N°:						
NPA / Localité :						
Téléphone :						
Portable :						
Email :						
Nom / Prénom	1	Adresse (rue, N°, NPA Localité)	Date de naissance (JJ/MM/AA)			



Membre de l'association Suisse des ludothèques et de l'association genevoise des ludothèques

Nom / Prénom	Adresse (rue, N°, NPA Localité)	Date de naissance (JJ/MM/AA)

_	(e) ai pris conn bonnement co		lement de la Ludothèque d	de Chêne-Bougeries et
Je certifie sui	' l'honneur l'exa	actitude des rens	seignements communiqué	S
Date			Signature	