

FORMULAIRE d'INSCRIPTION
Stagiaires écoles normales
Merci de compléter les rubriques ci-dessous

COORDONNEES DU/DE LA STAGIAIRE

Nom :

Prénom

N° de lecteur

ECOLE NORMALE

Adresse Rue

N°

Code Postal et Localité

Tel :

ECOLE D'APPLICATION :

CLASSE:

Nombre Elèves / Animés:

Année Scolaire:

Je sollicite une inscription en tant que stagiaire d'école normale, à la
Bibliothèque communale HERGE

Je reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement.

Date et signature :