

ATTESTATION DE RESPONSABILITE
Inscription Prêt aux enseignants

Je, soussigné(e), Madame, Monsieur

.....
Directeur de l'école (nom et adresse) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
m'engage à remplacer ou à rembourser tout document perdu
ou détérioré emprunté par l'école, selon les modalités définies
par délibération du Conseil Communautaire de Roannais
Agglomération.

Le
Signature obligatoire

- Roanne, 30 avenue de Paris – 42300 ROANNE ; Tél : 04-77-23-71-50
 - Mably, Rue François Mitterrand – 42300 MABLY ; Tél : 04 77 71 73 01
 - Mayollet, 28 bis rue du Mayollet – 42300 ROANNE ; Tél : 04 77 44 27 86
 - Le Coteau, Avenue Parmentier – 42120 LE COTEAU ; Tél : 04 77 67 83 93
- Courriel : mediatheques@roannais-agglomeration.fr