

BIBLIOTHÈQUE PUBLIQUE LOCALE DE NIVELLES

Place Albert Ier, 1

1400 Nivelles

067/89.26.30

bibliotheque@bibliotheque-nivelles.be

www.bibliotheque-nivelles.be

INSCRIPTION AU NOM D'UNE INSTITUTION OU D'UN
ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE

Je soussigné (nom du directeur de l'institution ou de l'école)

.....,

Certifie que Monsieur, Madame (nom de l'employé)

.....

Est engagé(e) dans mon institution depuis le

Fait à, le

Signature de l'employé :

Signature de la direction :

Cachet de l'institution :