

BIBLIOTHÈQUE PUBLIQUE LOCALE DE NIVELLES
Place Albert Ier, 1
1400 Nivelles
067/89.26.30
info@biblio.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 :