

FICHE D'INSCRIPTION

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :
.....

Tél. :

Courriel :

Type d'abonnement souscrit :

- ☐ Individuel 10 €
- ☐ Familial 13 €
- ☐ Gratuit (-18 ans, assistantes maternelles, carte sortir et demandeurs d'emploi)

Nom	Prénom	Enfant/Adulte	date de naissance	N° lecteur
		E A ⁽¹⁾		
		E A		
		E A		
		E A		
		E A		
		E A		

1) Entourez la mention correspondante

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance du règlement de la bibliothèque municipale et demande à être inscrit(e).

Date :

Signature :