

BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE D'ESTILLAC

FICHE D'INSCRIPTION

DATE :

N°

Abonnement

Réabonnement

Tarif :

Chèque

Espèces

NOM Prénom :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code Postal :

VILLE :

N° de téléphone :

N° de téléphone portable :

Adresse mail :

Date de naissance :

Sexe : F M

J'autorise la bibliothèque à m'envoyer par mail des informations sur les animations :

↳ Vous êtes responsable des documents que vous avez empruntez.

↳ Je déclare avoir pris connaissance et signer le règlement de la bibliothèque et m'engage à respecter.

DATE :

SIGNATURE :