

Fiche d'inscription Adulte

Date : / / N°lecteur :

NOM : Prénom :

Date de naissance : / / Sexe : M F

Adresse complète :

Code postal : Ville :

E-mail :

Profession :

N°de téléphone :

École :

J'accepte de recevoir par mail toutes informations provenant de la bibliothèque
(rappel, Animations et actions culturelles)

Je me déclare responsable des documents empruntés à la bibliothèque.

Signature de l'adhérent :