Bibliothèque de Clavette

Fiche adulte

Formulaire d'inscription	
Cotisation : gratuite	
Code barre inscription :	à remplir par les bibliothècaires
Date d'inscription : / /	

Madame / Mademoiselle / Monsieur

NOM **PRENOM :**

DATE DE NAISSANCE / /

ADRESSE : N° **RUE :**

CODE POSTAL : **VILLE :**

TELEPHONE :

COURRIEL : **@**

PROFESSION :

LOISIRS :

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance du règlement de la bibliothèque de Clavette et m'engage à en respecter les clauses.

Fait à : **le**

Signature :

Bibliothèque de Clavette - 21, rue du Grand Chemin – 17 220 CLAVETTE
Tél. : 05 46 35 33 13 – courriel :bibliothequedeclavette@gmail.com