



MÉDIATHÈQUE MUNICIPALE GILLES MALET

FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

Merci de présenter une pièce d'identité et un justificatif de domicile de moins de trois mois

NOM, PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE COMPLÈTE : _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : _____

ADRESSE E-MAIL : _____

PROFESSION : _____

Je soussigné(e), m'engage à prendre connaissance et à respecter le règlement intérieur et la charte informatique de la médiathèque.

Date et signature :



MÉDIATHÈQUE MUNICIPALE GILLES MALET

FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

Merci de présenter une pièce d'identité et un justificatif de domicile de moins de trois mois

NOM, PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE COMPLÈTE : _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : _____

ADRESSE E-MAIL : _____

PROFESSION : _____

Je soussigné(e), m'engage à prendre connaissance et à respecter le règlement intérieur et la charte informatique de la médiathèque.

Date et signature :