



BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE DE JALLERANGE

FICHE D'INSCRIPTION

Lecteur adulte (+ de 18 ans)

LE LECTEUR

Mr Mme

Nom :

Prénom :

Année de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél portable :

Email :

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus, déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Bibliothèque et je m'engage à en respecter les dispositions »

Date :

SIGNATURE :