**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 🞎

Profession :

**⮱ 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 :**