

PREINSCRIPTION à la BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE de MONTFERRIER-sur-LEZ

NOM :

PRENOM :

DATE de NAISSANCE :

\*Si inscription par COUPLE, informations concernant la 2de personne

NOM :

PRENOM :

DATE de NAISSANCE :

—

\*Si inscription d'un ou plusieurs enfants, informations le(s) concernant

NOM :

PRENOM :

DATE de NAISSANCE :

—

ADRESSE :

Téléphone :

Adresse mail :

Type d'abonnement choisi : ADULTE / JEUNE / ENFANT / TITULAIRE MINIMA SOCIAUX

Carte PASS Agglo ou Métropole : oui/non

PASSEPORT MULTIMEDIA : oui/non

Complément d'information : (justificatif de domicile) (différents noms d'usage) etc.

Fait le :

Signature :