

BIBLIOTHÈQUE DE SAINT-LAURENT D'OLT

Fiche d'inscription Adulte

NOM : Prénom :

Né(e) le : Sexe :

Adresse :

.....

Tél. : Mail :

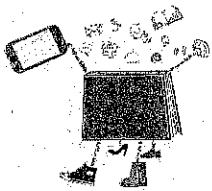
Acceptez-vous de recevoir des sms et/ou mail de la bibliothèque :

Profession (facultatif) :

Date :

Signature

de bib en biblio



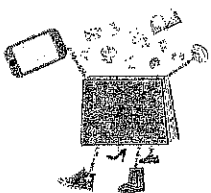
Merci de remplir ces informations permettant
la création de la carte de bibliothèque

➔ Pour les élèves /enfants

Le réseau des bibliothèques
des Causses à l'Aubrac

Enfant / élève		Représentant légal	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Né le :	.. / .. /		
Adresse :		Adresse :	
		Téléphone :	
		E-mail :	

de bib en biblio



Merci de remplir ces informations permettant
la création de la carte de bibliothèque

➔ Pour les élèves /enfants

Le réseau des bibliothèques
des Causses à l'Aubrac

Enfant / élève		Représentant légal	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Né le :	.. / .. /		
Adresse :		Adresse :	
		Téléphone :	
		E-mail :	