



Fiche d'inscription adulte

Bibliothèque municipale

Nom* :

Prénom* :

Adresse principale* :

Code postal* : Ville* :

Adresse secondaire :

Code postal : Ville :

Date de naissance* : / / Lieu de naissance* :

Téléphone :

Et / ou**

Adresse mail :

Profession :

* champ obligatoire

** Renseigner obligatoirement l'une ou l'autre des informations

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus

Je reconnais avoir été informé de l'utilisation de mes données personnelles par la bibliothèque

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque et m'engage à le respecter

Signature