

Inscription Bibliothèque/Espace multimédia de Viriat

Formulaire à remplir en caractères d'imprimerie

Nom
Prénom :

Sexe M F
Responsable Me Mlle Mr
Nom :
Prénom :

Adresse :
Quartier :
CP : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ville :

Tel. Domicile : ____ ____ ____ ____ ____
Tel. Portable : ____ ____ ____ ____ ____
Mail :

Date de naissance : / /
Date de naissance des parents : / /

Profession :

Monsieur ou Madame _____ déclare avoir pris connaissance du présent document faisant acte du règlement intérieur de la bibliothèque/espace multimédia.
Fait à Viriat le

Signature Précédée de la mention « lu et approuvé »
Numéro de carte :