

# BULLETIN D'INSCRIPTION ADULTE



NOM:.....

PRENOM :.....

DATE DE NAISSANCE :.....

ADRESSE :

N° :..... RUE :.....  
.....  
.....

CODE POSTAL :..... LOCALITE :.....

EMAIL :.....@.....

TELEPHONE :.....

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Bibliothèque et de la Charte Internet et tablettes et m'engage à les respecter

Fait à Bouffémont , le .....

Signature :