

BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE DE DETTWILLER

INSCRIPTION ADULTE
Plus de 18 ans

Madame, Mademoiselle, Monsieur

Nom : Prénom :

Né(e) le

Adresse :

Tel. :

Adresse mail :

Profession :

Je m'engage, après avoir pris connaissance du règlement, à respecter les règles de bon fonctionnement de la bibliothèque.

Date :

Signature

BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE DE DETTWILLER

INSCRIPTION ADULTE
Plus de 18 ans

Madame, Mademoiselle, Monsieur

Nom : Prénom :

Né(e) le

Adresse :

Tel. :

Adresse mail :

Profession :

Je m'engage, après avoir pris connaissance du règlement, à respecter les règles de bon fonctionnement de la bibliothèque.

Date :

Signature