



## FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELS

*Merci d'écrire le plus lisiblement possible*

### VOS COORDONNEES

Mme     M.    NOM : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : ...../...../.....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
☎ : ..... ☎ : .....  
Courriel : .....  
Profession / Activité : .....  
 Déclare avoir pris connaissance du règlement et accepter les conditions  
 Souhaite recevoir les informations de la bibliothèque

### AUTRES MEMBRES DE LA FAMILLE

NOM : .....	NOM : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Né(e) le : ...../...../.....	Né(e) le : ...../...../.....
Profession / Activité : .....	Profession / Activité : .....
NOM : .....	NOM : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Né(e) le : ...../...../.....	Né(e) le : ...../...../.....
Profession / Activité : .....	Profession / Activité : .....
NOM : .....	NOM : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Né(e) le : ...../...../.....	Né(e) le : ...../...../.....
Profession / Activité : .....	Profession / Activité : .....

Date :

Signature :