BIBLIOTHEQUE bussy Rabutin

INSCRIPTION PROFESSIONNELLE 2020

Sexe : Masculin ☐ **Féminin** ☐

NOM : _____ **Adresse :** _____

Prénom : _____ _____

Mail : _____ _____

Téléphone : _____ **Code Postal :** _____

Date de naissance : ____/____/_____ **Commune :**_____

NOM DE L'ETABLISSEMENT : _____

RESPONSABLE : NOM : _____ **PRENOM :** _____

Adresse : _____

_____

Code postal : _____ **Commune :** _____ **Téléphone :** _____

Je déclare avoir reçu un exemplaire du règlement de la bibliothèque, en avoir pris connaissance et m'engage à le respecter.

Date **SIGNATURE**

LIVRES + REVUES + CD audio + Ressources numériques	
Petite enfance – Enseignement - Animation - Association	**gratuit**
Tarifs fixés par le Conseil Communautaire	