

# Bibliothèque Municipale de Collonges

## Bulletin d'inscription

Nom	Prénom	Date de naissance

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Nom et prénom du responsable légal** pour les enfants mineurs :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque et en accepte les conditions

**Date :**

**Signature :**

# Bibliothèque Municipale de Collonges

## Bulletin d'inscription

Nom	Prénom	Date de naissance

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Nom et prénom du responsable légal** pour les enfants mineurs :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque et en accepte les conditions

**Date :**

**Signature :**