

Inscription Adulte

8€ / an

(Date de l'inscription :/...../.....)

N° de carte :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

e-mail :

Profession :

Je, soussigné, déclare avoir pris
connaissance du règlement de la Bibliothèque et m'engage à le respecter.

A Eygalières, le

Signature :