

Bibliothèque municipale

Coulonges-sur-l'Autize

Rue des Halles

05 49 06 14 47

bibliotheque@coulongessurlautize.com



Formulaire d'inscription adulte

Je, soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Demande son inscription à la bibliothèque de Coulonges-sur-l'Autize. Une carte d'abonnement nominative, valable un an vous sera délivrée.

Certifie sur l'honneur qu'il est domicilié(e) à l'adresse suivante :

Adresse :

Code postal :

Localité :

Téléphone :

Adresse mail :

J'accepte de recevoir de emails de la bibliothèque (annonce des animations...)

Je m'engage à respecter l'intégralité du règlement intérieur de la bibliothèque. Je me déclare également responsable des documents empruntés, y compris en cas de perte ou de vol.

Date :

Signature :