

MEDIATHEQUE ROBERT CALMEJANE

118 Grande Rue
93250 – Villemomble

FORMULAIRE D'INSCRIPTION + DE 18 ANS

Je soussigné(e) M. • Mme • Mlle •

Nom

Prénom

Nom de jeune fille

Date de naissance

Adresse : n° rue

Ville

N° téléphone domicile

N° téléphone Travail

N° portable

E.Mail

Profession

Demande mon inscription à la Médiathèque et déclare adhérer au règlement ; je m'engage à régler le montant du droit annuel d'inscription après en avoir reçu l'avis de paiement.

- FORFAIT
- BIBLIOTHEQUE ADULTES

Le,
Signature

A COMPLETER PAR LA MEDIATHEQUE

- VILLEMOMBLE
- HORS VILLEMOMBLE
- GRATUIT