



N° de carte

N° de souche

Réinscription

CHEF DE FAMILLE

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville

Téléphone Domicile : Téléphone Portable :

Adresse mail :

Je souhaite recevoir par mail les informations de la Bibliothèque OUI NON

Membre 1 :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Membre 2 :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Membre 3 :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Membre 4 :

Nom : Prénom : Date de naissance :

TARIFS D'INSCRIPTION A LA BIBLIOTHEQUE :

NOCÉENS	Nombre	TOTAL	TOTAL GÉNÉRAL
Adulte		/an	
Enfant/collégien/ lycéen/étudiant		Gratuit	
Famille		/an	

HORS COMMUNE	Nombre	TOTAL	TOTAL GÉNÉRAL
Adulte		21,00 € /an	
Enfant (-16 ans)		12,00 € /an	
Famille		37,00 € /an	

En tant qu'usager, je déclare avoir pris connaissance et adhérer au règlement intérieur de la Bibliothèque Municipale
Je m'engage à régler le montant du droit annuel d'inscription.

DATE

SIGNATURE