MEDIATHEQUE JEAN-DUPLAIX
BUZANCAIS

FICHE D'INSCRIPTION

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Profession	
Adresse	
Tél	
Mail	

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Date		Signature Pour les moins de 16 ans, voir autorisation au dos	