



BIBLIOTHÈQUE MUNICIPALE

FICHE D'INSCRIPTION COLLECTIVITÉ

(Encart à ne pas remplir)

N° de carte de lecteur :

Catégorie :

Effectif :

Nom de collectivité : _____

Nom du responsable : _____

Prénom du responsable : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Adresse mél : _____

Buchères, le _____

Signature