

FICHE D'INSCRIPTION

GRATUITE



Les mentions soulignées sont obligatoires pour valider votre inscription.

Adulte (> obligatoire et considéré comme la personne « REFERENTE » si un adhérent est mineur)

NOM :	Prénom :	Né(e) le : / /	Profession :
-------	----------	----------------	--------------

Autre(s) adulte(s) :

NOM :	Prénom :	Né(e) le : / /	Profession :
NOM :	Prénom :	Né(e) le : / /	Profession :
NOM :	Prénom :	Né(e) le : / /	Profession :

Enfant(s) :

NOM :	Prénom :	Né(e) le : / /
NOM :	Prénom :	Né(e) le : / /
NOM :	Prénom :	Né(e) le : / /
NOM :	Prénom :	Né(e) le : / /

Adresse principale : _____

Adresse secondaire (si elle se situe à Trégastel) : _____

Téléphone Portable : / / / / Téléphone Fixe : / / / /

Email : _____ @ _____

- Je certifie la véracité de l'adresse déclarée et prends acte du fait que tout changement de coordonnées doit être signalé à la bibliothèque.
- Je reconnais avoir lu le règlement intérieur dans son intégralité et en accepte tous les termes.

Date :

Signature :