

Médiathèque municipale de Pabu



Fiche abonnement 20..... / 20.....

Inscription Réinscription

1- Représentant :

NOM :

Date de naissance : / /

Prénom :

Adresse :

Tél :

.....

@ :

2-Type d'abonnement :

Individuel (9 €) Familial (15 €)

3-Autres Membres

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

4-Paiement

Chèque Espèces Montant :

Je m'engage à respecter les dispositions du règlement intérieur de la médiathèque

Date : / /

Signature :