

Bibliothèque Municipale de Bohain

Adhésion famille

Monsieur Madame Mademoiselle

N° Adhérent(e) :

Nom (responsable légal : père, mère, famille d'accueil, grand parent)

Prénom.....

Date de naissance Profession.....

Adresse

Code postal / ville Téléphone.....

Courriel

Composition de la famille (conjoint (e) ; concubin (e) ; enfants ; petits-enfants)

Nom prénom /Courriel	Né(e) le	Profession/classe	Tél.	N°adhérent(e)

En rouge : Ne pas remplir.

(Pour les enfants mineurs)

Je soussigné Mr / Mme (nom, prénom)

Autorise mon (mes) fils - ma (mes) fille(s) - petits enfants

A emprunter des documents à la bibliothèque municipale de Bohain

Et certifie sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Bohain, le

Signature