

Fiche de Renseignements

Nom et Prénoms :

Date de Naissance :

Adresse Complète :

Téléphone :

E-mail Personnel :

Responsable (pour les mineurs) :

J'accepte de recevoir des informations sur l'actualité des bibliothèques du réseau des Collines du Léman.

Je certifie avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur des bibliothèques de la communauté de commune des Collines du Léman.

A....., le.....

Signature du Responsable :