

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ADULTE :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Téléphone :
Courriel :
Catégorie socioprofessionnelle :

Abonnement Livres :
Abonnement DVD + CD-Rom :

Je souhaite recevoir les lettres de réservation :
 par courriel
 par voie postale
Je souhaite recevoir les lettres de rappel :
 par courriel
 par voie postale

DEUXIEME ADULTE :

Nom :
Prénom :
Age : **Date de naissance :**
Adresse : **Téléphone :**
Courriel :
Catégorie socioprofessionnelle :

Abonnement Livres :
Abonnement DVD + CD-Rom :

Je souhaite recevoir les lettres de réservation :
 par courriel
 par voie postale
Je souhaite recevoir les lettres de rappel :
 par courriel
 par voie postale

ENFANTS :

Nom : **Prénom :**
Date de naissance :

Nom : **Prénom :**
Date de naissance :

Nom : **Prénom :**
Date de naissance :

Nom : **Prénom :**
Date de naissance :

Nom : **Prénom :**
Date de naissance :