Bibliothèque Municipale de Collonges Bulletin d'inscription

	Nom	Prén	om	Date de naissance
Adresse :				
	/ille : Cod			
Téléphone :		<u></u>		
E-mail :		@		
Nom et prér	nom du responsable lég	al pour les enfants m	<u>ineurs</u> :	
Nom :	Prénom :			
J'ai pr	ris connaissance du règle	ment intérieur de la b	ibliothèque et en accept	e les conditions
		Date :	Signature :	
	Bibli	_	icipale de Collo l'inscription	onges
	Bibli	_	l'inscription	onges Date de naissance
		Bulletin d	l'inscription	
		Bulletin d	l'inscription	
		Bulletin d	l'inscription	
		Bulletin d	l'inscription	
		Bulletin d	l'inscription	
Adrageo	Nom	Prénd	l'inscription	
	Nom	Prénd	l'inscription	
Ville :	Nom	Préndente de la constant de la const	l'inscription	
Ville :	Nom	Prénde de la constant	l'inscription	
Ville : Téléphone :	Nom	Prénde Pr	l'inscription	

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de la bibliothèque et en accepte les conditions

Date : Signature :