



Service Bibliothèque et Médiathèques de Grasse

Réservé au service :

Date : _____ Site : _____ Code barre : _____

BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LES COLLECTIVITES

Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : M ☐ F ☐ NB ☐ Date de naissance : __/__/____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél fixe : _____ Tél portable : _____

Messagerie : _____@_____

Profession : _____

Représentant

Nom de l'établissement : _____

Adresse de l'établissement : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Messagerie : _____@_____

Je soussigné(e), _____ déclare avoir pris connaissance de l'intégralité du règlement intérieur service Bibliothèque & Médiathèques de la commune de Grasse.

DATE : _____

SIGNATURE :