



INSCRIPTION ADULTE

Médiathèque Municipale de Villers les Pots

1 impasse Saint Michel - 03 80 37 40 44 - bibliothequevillerslespots@orange.fr

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Date de naissance :

Profession :

Téléphone :

Email :

Je m'engage, après avoir pris connaissance :

- **du règlement intérieur**
- **de la charte multimédia**

à les respecter.

A.....le...../...../.....

Signature :