médiathèque
François Mitterrand

FICHE D'INSCRIPTION

ABONNEMENT HERILAB

Mademoiselle / Madame / Monsieur

Nom .....

Prénom .....

Date et lieu de naissance .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Courriel .....

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Héricourt, le .....

Signature :

CADRE RÉSERVÉ À LA MÉDIATHÈQUE

Abonnement du ..... au .....

- ○ Particulier
- ○ Collectivité

- ○ Inscrit Médiathèque / Résident CCPH
- ○ Inscrit Médiathèque / Non résident CCPH
- ○ Non inscrit Médiathèque / Résident CCPH
- ○ Non inscrit Médiathèque / Non résident CCPH

www.payshericourt.fr

pays d'Héricourt
communauté de communes