



Service Bibliothèque & Médiathèques de Grasse

Réservé au service :

Date : _____ Site : _____ Code barre : _____

BULLETIN D'INSCRIPTION PROFESSIONNEL

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél fixe : _____ Tél portable : _____

Messagerie : _____

Activité(s) : _____

Nom de l'établissement : _____

Adresse de l'établissement : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Messagerie : _____

À REMPLIR

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

DATE : _____ SIGNATURE : _____

Souhaitez-vous vous inscrire à la Newsletter ? Oui Non



Service Bibliothèque & Médiathèques de Grasse

Réservé au service :

Date : _____ Site : _____ Code barre : _____

BULLETIN D'INSCRIPTION PROFESSIONNEL

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél fixe : _____ Tél portable : _____

Messagerie : _____

Activité(s) : _____

Nom de l'établissement : _____

Adresse de l'établissement : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Messagerie : _____

À REMPLIR

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

DATE : _____ SIGNATURE : _____

Souhaitez-vous vous inscrire à la Newsletter ? Oui Non