

# MEDIATHEQUE DE FLORANGE

## DEMANDE D'INSCRIPTION DE LECTEUR ADULTE

### LIVRES

Je soussigné(e)

Madame       Mademoiselle       Monsieur

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse

N°.....

Rue.....

Ville.....

Code postal.....

Tél. ....

Adresse électronique.....

Profession.....

**Sollicite une adhésion de 3 € à la Médiathèque municipale de Florange et m'engage à respecter le règlement affiché au sein de l'établissement.**