

Médiathèque de Florange

Je soussigné(e) Madame Monsieur

Nom

Prénom

Date de naissance

Profession

Adresse : N° Rue

Ville Code Postal

Téléphone

Adresse électronique

J'accepte de recevoir, tous les mois, la lettre d'information de la médiathèque de Florange (annonce des animations) par E-mail.

Sollicite une adhésion à 5€(gratuit, sur présentation d'un justificatif pour les florangeois, les demandeurs d'emploi, les étudiants) à la médiathèque municipale de Florange et m'engage à respecter le règlement affiché au sein de l'établissement.

Florange, le

Signature

Médiathèque de Florange

Je soussigné(e) Madame Monsieur

Nom

Prénom

Date de naissance

Profession

Adresse : N° Rue

Ville Code Postal

Téléphone

Adresse électronique

J'accepte de recevoir, tous les mois, la lettre d'information de la médiathèque de Florange (annonce des animations) par E-mail.

Sollicite une adhésion à 5€(gratuit, sur présentation d'un justificatif pour les florangeois, les demandeurs d'emploi, les étudiants) à la médiathèque municipale de Florange et m'engage à respecter le règlement affiché au sein de l'établissement.

Florange, le

Signature