

BULLETIN D'ADHÉSION

A retourner avec votre règlement à :

Bibliothèque « Les amis de la lecture »

Mairie - 9 route du bourg
17360 LA CLOTTE

Vous êtes : ◯ Adulte, vous souhaitez emprunter (cotisation annuelle de 5€)

◯ Parent(s), vous souhaitez seulement inscrire votre enfant (gratuit)

◯ Famille, vous souhaitez tous emprunter (cotisation annuelle de 5€)

Membres de la famille à inscrire :

Civilité (M./Mme)	NOM	Prénom	Date de naissance

Adresse : ……
……

Tél. : ……

Mail :……

J'accepte de recevoir par mail des informations concernant la vie de la bibliothèque :

oui ◯ non ◯

Adhésion : ……€ **Don** : ……€

espèces ◯ chèque (à l'ordre de « Les amis de la lecture ») ◯

Je soussigné(e)……
m'engage à rembourser ou remplacer tout document détérioré ou perdu par la famille.

Votre adhésion vous permet d'emprunter **3 livres** par adhérent pour **4 semaines** et également de participer aux animations.

Date : Signature :

Bibliothèque « Les amis de la lecture » de la Clotte

Partie à remplir par la bibliothèque

Famille :

Date d'adhésion :
valable jusqu'au :

Montant :