



Mlle Mme M.

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

COURRIEL :

Acceptez vous de recevoir les avis de réservations et les lettres de rappel
uniquement par courriel (le consultez vous régulièrement ?) : OUI NON

CATEGORIE SOCIO - PROFESSIONNELLE

Agriculteur	<input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>	Ouvrier	<input type="checkbox"/>
Artisan	<input type="checkbox"/>	Employé	<input type="checkbox"/>	Profession libérale	<input type="checkbox"/>
Cadre	<input type="checkbox"/>	Enseignant	<input type="checkbox"/>	Retraité	<input type="checkbox"/>
Chef d'entreprise	<input type="checkbox"/>	Etudiant	<input type="checkbox"/>	Sans profession	<input type="checkbox"/>
Commerçant	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>

.....
Ayant pris connaissance du règlement intérieur et des conditions de prêt, je souhaite :

Abonnement livres Abonnement multimédia

Date et signature :