|  |  |
| --- | --- |
|  | FICHE DE RENSEIGNEMENTS - INSCRIPTIONBIBLIOTHÈQUE DES CORRESPONDANCES DE MANOSQUE |

PRÉNOM : ……………………………………………………………………………………………………………………………

NOM : …………………………………………………………………………………………………………………………………

ADRESSE : ……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

CODE POSTAL et VILLE : ………………………………………………………………………………………………………

TÉLÉPHONE FIXE : ………………………………………………………………………………………………………………

TÉLÉPHONE PORTABLE : ……………………………………………………………………………………………………

ADRESSE ÉLECTRONIQUE : ………………………………………………………………………………………………….

Je souhaite recevoir les informations du comité de lecture : OUI / NON

Je souhaite recevoir la newsletter des Correspondances de Manosque : OUI / NON

ATTENTION, pour les mineurs, autorisation et signature du représentant légal.

Date :

Signature :