



FICHE DE RENSEIGNEMENTS - INSCRIPTION  
BIBLIOTHÈQUE 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 :