Médiathèque municipale d'Eauze N° d'inscription

Date d'inscription :

STRUCTURE :……

NOM :…….. **Prénom :** ……..…….…….

Adresse complète :……...

……

N° de téléphone : ……. **Mail :**……...……

J'engage la structure à respecter les dispositions du règlement intérieur de la Médiathèque Municipale d'Eauze.

Date : **Signature :**

Médiathèque municipale d'Eauze N° d'inscription

Date d'inscription :

STRUCTURE :……

NOM :…….. **Prénom :** ……..…….…….

Adresse complète :……...

……

N° de téléphone : ……. **Mail :**……...……

J'engage la structure à respecter les dispositions du règlement intérieur de la Médiathèque Municipale d'Eauze.

Date : **Signature :**