

Bulletin d'adhésion
aux bibliothèques intercommunales
CdC du Sud Gironde

à compléter par le lecteur

ADULTE

NOM

Prénom

Adresse

Téléphone

Date de naissance

Courriel

Profession ou catégorie socio-professionnelle

à compléter par les agents de la bibliothèque

Responsable de

Code barre lecteur

Date d'inscription

**Code
barre des
prêts**

Bulletin d'adhésion
aux bibliothèques intercommunales
CdC du Sud Gironde

à compléter par le jeune lecteur ou ses parents

ENFANT

NOM

Prénom

Adresse

Téléphone

Date de naissance

13 ans et moins

14 ans et plus

Courriel

Sous la responsabilité de

à compléter par les agents de la bibliothèque

Code barre lecteur

Date d'inscription

**Code
barre des
prêts**