

Formulaire d'inscription usager

N° PT :

A compléter en majuscules

Nom			
Prénom			
Genre	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> X
Adresse			
Code postal			
Commune			
GSM / Téléphone			
Email			
Date de naissance	/	/	
Origine 1re visite	<input type="checkbox"/> Accompagne un autre usager <input type="checkbox"/> A l'occasion d'une animation / exposition <input type="checkbox"/> Via une collectivité (écoles, associations, ...) <input type="checkbox"/> A vu une publicité de l'ASBL <input type="checkbox"/> Autres		
Membre UCLouvain	<input type="checkbox"/> UCL employé <input type="checkbox"/> UCL étudiant <input type="checkbox"/> Non		

Je soussigné(e) désire m'inscrire en tant que membre de l'asbl Bibliothèque & Ludothèques publiques d'Ottignies-Louvain-la-Neuve. Je déclare avoir pris connaissance de son règlement et d'y souscrire.

Date d'inscription :

Signature :