

Coordonnées du représentant de la collectivité

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"/> Via une collectivité		
Membre UCLouvain	<input type="checkbox"/> UCL employé	<input type="checkbox"/> UCL étudiant	<input type="checkbox"/> Non

Coordonnées de la collectivité

Nom de la collectivité				
Commune				
Membres de la collectivité	<input type="checkbox"/> Association < 18 ans à public non recensé (= absent) <input type="checkbox"/> Association < 18 ans à public recensé (= présent) <input type="checkbox"/> Association > 18 ans à public non recensé (= absent) <input type="checkbox"/> Association > 18 ans à public recensé (= présent)			
Nombre d'utilisateurs				

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 :