



FORMULAIRE D'INSCRIPTION COLLECTIVITE

A compléter en majuscules

Coordonnées du représentant de la collectivité :

| Cadre réservé au bibliothécaire/ludothécaire | |
|--|--|
| ML | |
| LO | |
| PT | |

NOM

M – F

PRENOM

ADRESSE

rue – avenue

n°

bte

code postal

localité

téléphone

GSM

courriel

 @

DATE DE NAISSANCE

ORIGINE 1RE VISITE

- Accompagne un autre usager
 A l'occasion d'une animation/exposition
 Via une collectivité
 A vu une publicité de l'asbl
 Autres

Coordonnées de la collectivité :

NOM DE LA COLLECTIVITE

ADRESSE

rue – avenue

n°

bte

code postal

localité

téléphone

courriel

 @

MEMBRES DE LA COLLECTIVITE

- Accompagnent le représentant à la bibliothèque/ludothèque
 N'accompagnent pas le représentant à la bibliothèque/ludothèque

NOMBRE D'UTILISATEURS

AGE

Je soussigné(e) désire m'inscrire en tant que membre de l'asbl Bibliothèques & Ludothèques publiques d'Ottignies-Louvain-la-Neuve. Je déclare avoir pris connaissance de son règlement ainsi que du règlement complémentaire pour les collectivités, et y souscrire.

Date d'inscription :

Signature :