Bibliothèque Municipale
50 rue de l'église
29800 Saint THONAN
« Les Amis de la Bibliothèque »

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOMS ……

PRENOM ……

Date de naissance ...../...../…….

Téléphone ……..

Adresse ……..

……

Adresse de messagerie ……

COMPOSITION FAMILIALE			
	Nom Prénom	Date de naissance	Sexe
Conjoint			
Enfants			

REGLEMENT				
Date de règlement	Cotisation du … au …	Mode et montant du règlement	Payeur	Permanente