



Bulletin d'inscription
Médiathèque Les Mots Passants
La Suze sur Sarthe

NOM, Prénom

Date de Naissance

Adresse
.....

Téléphone

Courriel

*J'atteste avoir pris connaissance du règlement affiché au sein de la médiathèque
et m'engage à le respecter.*

Fait à La Suze sur Sarthe, le

Signature