



## DEMANDE D'INSCRIPTION A LA BIBLIOTHEQUE ICPL

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : \_|\_|\_|\_|\_|

VILLE :

TELEPHONE : \_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

EMAIL :

- Je souhaite m'inscrire à la médiathèque de l'ILCP
- Ci-joint un chèque de caution de 30€
- Ci-joint l'abonnement à l'année de 24€ si non adhérent de l'ILCP

Fait le / / à

Signature :