



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€

Fait le / / à

Signature :