



VILLE DU ROBERT



BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE

Fiche d'inscription

Numéro (réservé à l'administration) :

Nom :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Tél : GSM :

Email :

Catégorie :

☐ scolaire ☐ étudiant ☐ employé ☐ demandeur d'emploi

☐ autres

Le

Signature.