BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE de SADIRAC

BULLETIN d'inscription individuel et familial

NOM: Date de naissance:	PRENOM:	COTIS:
NOM: Date de naissance:	PRENOM:	COTIS:
NOM: Date de naissance:	PRENOM:	COTIS:
NOM: Date de naissance:	PRENOM:	COTIS:
NOM: Date de naissance:	PRENOM:	COTIS:

Total COTISATIONS €
ou TARIF Familles €

espèces
chèque *à l'ordre du « Trésor Public »*

ADRESSE:

COMMUNE: code postal:

Tel:

E-mail:

Pour les mineurs:

Je soussigné (e), (représentant légal)
avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Date: **Signature:**

Tarifs

	SECTEUR ENFANTS	SECTEUR ADOS/ADULTES	
	Moins de 18 ans	Réduits*	+18ans
Sadirac et CCC	GRATUIT	GRATUIT	8 €
Extérieurs Hors CCC	4 €	4 €	10 €
		Groupes ext.	25 €

- tarif réduit: étudiants, demandeurs d'emploi, assistantes maternelles,

- Cotisation de l'Association **A**mi **B**i **S**a (année civile)

Adhésion individuelle 1€

Total COTISATIONS €

espèces chèque: **à l'ordre de « l'Association Ami Bi Sa »**

NOM:
Prénom :
Cotis :

NOM:
Prénom:
Cotis:

NOM:
Prénom :
Cotis :

NOM:
Prénom:
Cotis:

NOM:
Prénom :
Cotis :

ADRESSE :

TEL :