



Mairie d'Andilly
1, rue René Cassin
Tel : 01.34.16.46.36
Fax : 01.39.59.65.13

DEMANDE D'INSCRIPTION

M., Mme, Melle :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : .././...

Adresse :

Téléphone :

Adresse de messagerie (facultative) :

Je demande mon inscription pour un an à la bibliothèque municipale d'Andilly.
L'inscription pourra être renouvelée pour la même durée.
Un justificatif de domicile devra à nouveau être présente.

Je soussigné(e).....reconnais avoir pris
connaissance du règlement de la bibliothèque et m'engage à le respecter.

Date :Signature :

BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE D'ANDILLY
1, place Louis-Jean Finot
95580 ANDILLY
Tel : 01.39.59.35.75
Mail : bibliotheque.andilly@orange.fr