

**Bibliothèque de Saâles**  
**Grand'Rue**  
**67420 Saâles**

## Fiche d'inscription adulte

Numéro de carte : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse postale : .....

Tél. portable : .....

Courriel : .....

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Bibliothèque de Saâles et je m'engage à le respecter, notamment à remplacer tout document perdu ou endommagé.

J'autorise la bibliothèque à m'envoyer des e-mails (réservation, rappel, programmation, etc.)

Fait à

Signature

Le