



CARTE DE CONSULTATION GRATUITE

pour consulter Internet

Imprimer ou photocopier

N° de carte :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la bibliothèque (consultable à la bibliothèque et sur le site *biblio.mairie-sotteville-les-rouen.fr*)

Fait le :/...../.....

A :

Signature

