



Bulletin d'adhésion

Individuel



Ludothèque

Médiathèque

Duo

ABONNÉ	N° :
Nom : _____	Domicile : _____
Prénom : _____	CP : _____ Ville : _____
Né(e) le : ____ / ____ / ____	Tél : ____ / ____ / ____ / ____ Portable : ____ / ____ / ____ / ____
	Mail* : _____

REPRÉSENTANT LÉGAL - REGROUPEMENT	
Nom : _____	Domicile : _____
Prénom : _____	CP : _____ Ville : _____
Né(e) le : ____ / ____ / ____	Tél : ____ / ____ / ____ / ____ Portable : ____ / ____ / ____ / ____
	Mail* : _____

* Adresse utilisée, sauf avis contraire de votre part, pour l'envoi des relances, avis de réservation et pour informations (animations, temps forts, fermetures,...)

La personne soussignée déclare avoir pris connaissance des conditions d'utilisation des services de la ludothèque et/ou de la médiathèque de Lannion et s'engage à les respecter.

à LANNION, le.....

Signature :