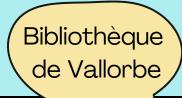
INSCRIPTION



Nom, Prénom

Représentant-e légal-e

Date de naissance

Rue et no

Code postal / localité

Téléphone portable

Adresse e-mail

Date

Signature

(Par ma signature, je m'engage à respecter le règlement et le fonctionnement de la bibliothèque)

À remplir par les bibliothécaires: N° de carte:

Code-barres empruntés:

- Grand-Rue 24 CH-1337 Vallorbe
- S +41 21 557 43 37 − D bibliotheque vallorbe.ch