



Houppeville

BIBLIOTHEQUE DE HOUPPEVILLE

INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Nom, Prénom:

Date de naissance:

Adresse :

Téléphone :

e-mail :

- | | | | |
|---|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| | Profession : | Employé | <input type="checkbox"/> |
| Agriculteurs | <input type="checkbox"/> | Étudiants | <input type="checkbox"/> |
| Artisans, commerçants et chefs d'entreprise | <input type="checkbox"/> | Ouvriers | <input type="checkbox"/> |
| Cadres et professions intellectuelles supérieures | <input type="checkbox"/> | Professions intermédiaires | <input type="checkbox"/> |
| | | Retraité | <input type="checkbox"/> |
| | | Sans Emploi | <input type="checkbox"/> |

J'autorise la bibliothèque à utiliser des photographies sur lesquelles moi ou un membre de ma famille apparaît :

oui non

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de la bibliothèque

Date : / /

Signature :

Documents à présenter :

- Pièce d'identité
- Justificatif de domicile