



**Fiche d'inscription**  
*Adulte*

N° Adhérent :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Date de naissance :

Je souhaite également être inscrit à « lecture publique Ardèche »

OUI                       NON

J'accepte de recevoir des mails de la bibliothèque

OUI                       NON

Signature :