

FORMULAIRE ABONNEMENT

Avez-vous déjà été abonné(e) à la bibliothèque : oui non

Nom :

Adresse :

Municipalité :

Code postal :

Téléphone (domicile) :

Téléphone (travail) :

Téléphone (cellulaire) :

Courriel :

Sexe : Féminin Masculin

Langue : Français Anglais

Date de naissance :

Si moins de 16 ans, veuillez inscrire le nom du parent ou du tuteur:

Veuillez nous faire parvenir le formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :

biblio@ville.baie-comeau.qc.ca

Lorsque votre abonnement sera fait, vous recevrez votre numéro d'utilisateur et votre numéro d'identification personnel (NIP) par courrier interne.

Une preuve de résidence vous sera demandée lors de votre première visite