



ARTOTHÈQUE

05 53 08 99 55 - artotheque@ville-trelassac.fr

VILLE DE TRELISSAC

## ARTOTHEQUE DE TRELISSAC

### FORMULAIRE D'ADHESION INDIVIDUEL

Merci de remplir ce formulaire en lettres capitales

#### Identification

Mme / Mlle / M

Nom :

Prénom :

**Date de naissance :**

**Adresse (présentation d'un justificatif de domicile)**

Rue :

Code Postal :

Localité :

**Profession :**

**Téléphone :**

**Courriel :**

**@**

J'autorise son utilisation pour diffusion d'informations concernant l'artothèque

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'artothèque et m'engage à le respecter.

Signature :

#### Cadre réservé à l'administration

Nom du responsable qui délivre la carte :

Cotisation :

- Oui  
 Non

Type d'attestation produite :

- Carte d'identité ou passeport  
 Permis de conduire  
 Justificatif de domicile  
 Autres à préciser

Caution :

- Oui  
 Non

Type de règlement :

- Chèque  
 Espèces