



Date de création :  
Numéro de carte :  
 1<sup> re</sup> inscription     Réinscription  
 Tarif plein : 10      Tarif r duit\* :5   
 Etablissement/ Institution : 25 

## FORMULAIRE D'ADHESION A LA BIBLIOTHEQUE DU C.A.I.S

### COORDONNEES

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  F     M

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

E-mail : ..... Oovoo/ skype : .....

Fax : .....

### POUR LES ENFANTS

Adresse familiale si différente de la précédente :  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

\*Comprend :  Etudiant     Sans emploi

Date : .....

Signature :

Chèque caution n 