



N° de compte ABCD _ _ _ _ _

(Laisser libre)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Madame Monsieur Autre

DATE DE NAISSANCE :

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

NPA, LIEU :

EMAIL :

TÉLÉPHONE :

NEWSLETTER :

- Oui, je souhaite recevoir la newsletter de l'ABCDé (il est possible de se désinscrire à tout moment)
- Non, je ne souhaite pas recevoir la newsletter de l'ABCDé

INFORMATIONS : Je souhaite être informé des avis de réservation, pré-rappels et rappels par

- Poste
- Email
- SMS

Par ma signature, je m'engage à respecter le règlement de l'ABCDé et prends connaissance que mon historique de prêt est conservé à des fins statistiques ainsi que pour offrir un meilleur service et qu'il peut être supprimé sur demande.

DATE:

SIGNATURE :

- Pour faciliter le suivi, je souhaite lier les comptes des membres de ma famille :

Noms :