

# BIBLIOTHÈQUE DE MONTMAGNY

## Formulaire d'abonnement pour les résidents de Montmagny

Remplissez ce formulaire d'abonnement pour obtenir votre carte d'abonné à la Bibliothèque municipale de Montmagny. Vous pouvez le remplir et le retourner par la poste au 138, rue St-Jean-Baptiste Est, Montmagny (Québec) G5V 1K6, ou le remettre en personne en vous présentant au comptoir d'accueil sur les heures d'ouverture de la bibliothèque.

**Vous devez présenter une preuve de résidence** (permis de conduire, compte de taxes, facture électricité ou téléphone). Si l'espace sur le formulaire est insuffisant pour inscrire tous les membres de votre famille, utilisez-en un deuxième. Des copies sont disponibles à la bibliothèque. **Toutes les personnes inscrites doivent résider à la même adresse.**

ADRESSE (NO / RUE)	APPARTEMENT
<input type="text"/>	<input type="text"/>
VILLE	CODE POSTAL
M O N T M A G N Y	<input type="text"/>
<b>PREUVE DE RÉSIDENCE (OBLIGATOIRE)</b>	
<input type="checkbox"/> PERMIS DE CONDUIRE	<input type="checkbox"/> COMPTE DE TAXES
<input type="checkbox"/> FACTURE D'ÉLECTRICITÉ OU DE TÉLÉPHONE (MOIS COURANT)	<input type="checkbox"/> AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)
Signature du bénévole	Date
	TÉLÉPHONE (RÉSIDENCE)
	<input type="text"/>

### APPUYEZ LE DÉVELOPPEMENT DE VOTRE BIBLIOTHÈQUE EN DEVENANT MEMBRE DE LA CORPORATION

La Corporation de la Bibliothèque municipale de Montmagny a pour but de gérer la collection de documents et d'offrir aux usagers un service de bibliothèque moderne, technologique et adapté aux besoins de la communauté. Elle assure la vitalité du lieu grâce à une programmation d'activités ludiques et variées offertes par l'entremise des employés et des bénévoles.

**TOUS LES ABONNÉS PEUVENT DEVENIR MEMBRE CORPO POUR 10 \$/AN.**

**IL EST ÉGALEMENT POSSIBLE DE FAIRE UN DON À LA CORPORATION.**

Mlle Mme M.	NOM	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE (JOUR / MOIS / ANNÉE)*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>! Recevez un avis de courtoisie 3 jours avant l'échéance du prêt</b>	PAR TEXTO (NO. CELLULAIRE)	<b>MEMBRE CORPO</b> <input type="text"/>
	<input type="text"/>	
	PAR COURRIEL	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	
Mlle Mme M.	NOM	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE (JOUR / MOIS / ANNÉE)*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>! Recevez un avis de courtoisie 3 jours avant l'échéance du prêt</b>	PAR TEXTO (NO. CELLULAIRE)	<b>MEMBRE CORPO</b> <input type="text"/>
	<input type="text"/>	
	PAR COURRIEL	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	

