

BIBLIOTHÈQUE DE MONTMAGNY

Formulaire d'abonnement pour les non-résidents de Montmagny

Remplissez ce formulaire d'abonnement pour obtenir votre carte d'abonné à la Bibliothèque de Montmagny.

Retournez-le par la poste au 138, rue St-Jean-Baptiste Est, Montmagny (Québec) G5V 1K6, accompagné de votre chèque émis à l'ordre de la Bibliothèque municipale de Montmagny ou remettez-le en personne en vous présentant au comptoir d'accueil sur les heures d'ouverture de la bibliothèque. Notez que les paiements en argent doivent être effectués en personne.

Les personnes résidant à une même adresse peuvent bénéficier de l'abonnement annuel au coût de 80 \$ par foyer.

ADRESSE (NO / RUE)		APPARTEMENT
<input type="text"/>		<input type="text"/>
VILLE		CODE POSTAL
<input type="text"/>		<input type="text"/>
TÉLÉPHONE RÉSIDENCE	<input type="checkbox"/> ABONNEMENT ANNUEL : 80 \$ par foyer (Tous les membres doivent remplir un formulaire d'abonnement) <input type="checkbox"/> ABONNEMENT SAISONNIER : 40 \$ (Valide 6 mois) <input type="checkbox"/> ÉTUDIANT : GRATUIT (Preuve de fréquentation d'un établissement scolaire magnymontois obligatoire)	
<input type="text"/>		
Signature du bénévole		

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

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

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

Utilisez cette page pour inscrire les autres membres de la famille **résidant à l'adresse inscrite en page 1.**

Mlle <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	NOM																										
			PRÉNOM																			DATE DE NAISSANCE (JOUR / MOIS / ANNÉE)*							
																							/		/				
			PAR TEXTO (NO. CELLULAIRE)																										
			PAR COURRIEL																										

! Recevez un avis de courtoisie 3 jours avant l'échéance du prêt

* Requis seulement pour les citoyens de moins de 18 ans, pour déterminer si enfant ou adolescent.

Mlle <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	NOM																										
			PRÉNOM																			DATE DE NAISSANCE (JOUR / MOIS / ANNÉE)*							
																							/		/				
			PAR TEXTO (NO. CELLULAIRE)																										
			PAR COURRIEL																										

! Recevez un avis de courtoisie 3 jours avant l'échéance du prêt

* Requis seulement pour les citoyens de moins de 18 ans, pour déterminer si enfant ou adolescent.

Mlle <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	NOM																										
			PRÉNOM																			DATE DE NAISSANCE (JOUR / MOIS / ANNÉE)*							
																							/		/				
			PAR TEXTO (NO. CELLULAIRE)																										
			PAR COURRIEL																										

! Recevez un avis de courtoisie 3 jours avant l'échéance du prêt

* Requis seulement pour les citoyens de moins de 18 ans, pour déterminer si enfant ou adolescent.

Mlle <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	NOM																										
			PRÉNOM																			DATE DE NAISSANCE (JOUR / MOIS / ANNÉE)*							
																							/		/				
			PAR TEXTO (NO. CELLULAIRE)																										
			PAR COURRIEL																										

! Recevez un avis de courtoisie 3 jours avant l'échéance du prêt

* Requis seulement pour les citoyens de moins de 18 ans, pour déterminer si enfant ou adolescent.

Mlle <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	NOM																										
			PRÉNOM																			DATE DE NAISSANCE (JOUR / MOIS / ANNÉE)*							
																							/		/				
			PAR TEXTO (NO. CELLULAIRE)																										
			PAR COURRIEL																										

! Recevez un avis de courtoisie 3 jours avant l'échéance du prêt

* Requis seulement pour les citoyens de moins de 18 ans, pour déterminer si enfant ou adolescent.