



Vous êtes résidents de Montmagny ou vous fréquentez un établissement scolaire magnymontois?  
**Abonnez-vous gratuitement!**

Preuve de résidence ou carte étudiante obligatoire.  
Les moins de 12 ans doivent être inscrits par un adulte responsable (parent ou tuteur).

Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	PRÉNOM <input type="text"/>	NOM <input type="text"/>
ADRESSE (NO / RUE) <input type="text"/>		APPARTEMENT <input type="text"/>
VILLE <input type="text" value="M O N T M A G N Y"/>	CODE POSTAL <input type="text"/>	TÉLÉPHONE (RÉSIDENTE) <input type="text"/>
		DATE DE NAISSANCE (JOUR / MOIS / ANNÉE) <input type="text"/>
		Requis seulement pour les moins de 18 ans, pour achats collections enfant et adolescent.
<b>PREUVE DE RÉSIDENCE OU D'ÉTUDES</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"/> CARTE ÉTUDIANTE OU INSCRIPTION <input type="checkbox"/> AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER) <b>JOINDRE UN FICHIER</b>		<b>! ÉVITEZ LES RETARDS</b> Recevez un avis 3 jours avant l'échéance du prêt
		PAR TEXTO (NO. CELLULAIRE) <input type="text"/>
		PAR COURRIEL <input type="text"/>

## INSCRIVEZ D'AUTRES MEMBRES DE VOTRE FOYER

Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	PRÉNOM <input type="text"/>	NOM <input type="text"/>
DATE DE NAISSANCE (JOUR / MOIS / ANNÉE) <input type="text"/>	CELLULAIRE <input type="text"/>	COURRIEL <input type="text"/>
Requis seulement pour les moins de 18 ans, pour achats collections enfant et adolescent.		

Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	PRÉNOM <input type="text"/>	NOM <input type="text"/>
DATE DE NAISSANCE (JOUR / MOIS / ANNÉE) <input type="text"/>	CELLULAIRE <input type="text"/>	COURRIEL <input type="text"/>
Requis seulement pour les moins de 18 ans, pour achats collections enfant et adolescent.		

Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	PRÉNOM <input type="text"/>	NOM <input type="text"/>
DATE DE NAISSANCE (JOUR / MOIS / ANNÉE) <input type="text"/>	CELLULAIRE <input type="text"/>	COURRIEL <input type="text"/>
Requis seulement pour les moins de 18 ans, pour achats collections enfant et adolescent.		

Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	PRÉNOM <input type="text"/>	NOM <input type="text"/>
DATE DE NAISSANCE (JOUR / MOIS / ANNÉE) <input type="text"/>	CELLULAIRE <input type="text"/>	COURRIEL <input type="text"/>
Requis seulement pour les moins de 18 ans, pour achats collections enfant et adolescent.		