



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 (RÉSIDENT) <input type="text"/>	CELLULAIRE <input type="text"/>
PREUVE DE RÉSIDENCE OU D'ÉTUDES 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) <input type="checkbox"/> JOINDRE UN FICHIER		! ÉVITEZ LES RETARDS J'accepte de recevoir un avis de courtoisie 3 jours avant l'échéance du prêt par : <input type="checkbox"/> TEXTO <input type="checkbox"/> COURRIEL <i>*Merci de ne choisir qu'une seule option</i>	DATE DE NAISSANCE (JOUR / MOIS / ANNÉE) <input type="text"/> Requis seulement pour les moins de 18 ans, pour achats collections enfant et adolescent.
<input type="checkbox"/> JE SOUHAITE M'ABONNER À L'INFOLETTRE DE LA BIBLIOTHÈQUE			

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.		