

BIBLIOTHÈQUE DE MONTMAGNY

FORMULAIRE D'ABONNEMENT – NON-RÉSIDENTS

Remplissez ce formulaire d'abonnement pour obtenir votre carte d'abonné à la Bibliothèque municipale de Montmagny. Vous pouvez le retourner par la poste au : 138, rue St-Jean-Baptiste Est, Montmagny (Québec) G5V 1K6 ou le remettre en personne au comptoir d'accueil sur les heures d'ouverture. Vous devez présenter une preuve de résidence et toutes les personnes doivent résider à la même adresse.

ADRESSE (NO / RUE)												APPARTEMENT			
VILLE												CODE POSTAL			
TÉLÉPHONE RÉSIDENCE															
PREUVE DE RÉSIDENCE (OBLIGATOIRE)															
☐ ABONNEMENT ANNUEL : 90 \$ pour la famille (tous les membres doivent figurer sur ce formulaire)															
☐ ABONNEMENT SAISONNIER : 45 \$ (Valide 6 mois)															
☐ ÉTUDIANT : GRATUIT (preuve de fréquentation d'un établissement scolaire magnymontois obligatoire)															
Signature du bénévole												Date :			

APPUYEZ LE DÉVELOPPEMENT DE VOTRE BIBLIOTHÈQUE

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 « AMI DE LA BIBLI » MOYENNANT UNE CONTRIBUTION DE 10\$/AN

Demandez-le au comptoir de prêt de la bibliothèque, une fois complété, retournez-le-nous.

Mlle ☐ Mme ☐ M. ☐			NOM												
PRÉNOM															
*Pour recevoir des avis de courtoisie, 3 jours avant l'échéance du prêt, par :															
COURRIEL															
DATE DE NAISSANCE (JOUR / MOIS / ANNÉE)*															
*Requis pour les citoyens de moins de 18 ans															
NO. DE CELLULAIRE															

Pour administration B M T Y 0 0

Mlle ☐ Mme ☐ M. ☐			NOM												
PRÉNOM															
*Pour recevoir des avis de courtoisie, 3 jours avant l'échéance du prêt, par :															
COURRIEL															
DATE DE NAISSANCE (JOUR / MOIS / ANNÉE)*															
*Requis pour les citoyens de moins de 18 ans															
NO. DE CELLULAIRE															

Pour administration B M T Y 0 0

