

Bibliothèque
Centre communautaire des gais et lesbiennes de Montréal
Formulaire d'abonnement

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Téléphone (maison) :	Téléphone (travail) :
Télécopieur :	Courriel :
Occupation :	Date de naissance :
Pour communiquer avec vous, pouvons-nous utiliser des enveloppes à l'entête du CCGLM ? OUI NON	
Seriez-vous intéressé-e à faire du bénévolat à la bibliothèque ? OUI NON	

**Lors de votre première visite à la bibliothèque,
n'oubliez pas d'apporter**
- une pièce d'identité
- une preuve d'adresse
ainsi que 12,00 \$ pour les frais d'abonnement.

À remplir lors de votre première visite à la bibliothèque

Je m'engage à prendre soin des documents consultés ou empruntés à la bibliothèque et à me conformer aux règlements en vigueur.

Signature :

Date :

Réservé à l'administration

Numéro d'abonnement :	Date d'abonnement :
Mode de paiement : chèque ou argent comptant	