



## Formulaire de don à la Bibliothèque de Roinville

Je soussigné(e) :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

- Souhaite remettre gracieusement à la bibliothèque Marie Claveau un/des document(s) et déclare avoir pris connaissance de la charte des dons.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature :