



ASSOCIATION DES BIBLIOTHÈQUES
PUBLIQUES DE L'ESTRIE

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
NOUVELLE ADHÉSION 2015-2016**

Municipalité : _____

Arrondissement (si applicable) : _____

Région : _____

Nom de la bibliothèque : _____

Nom du responsable de la bibliothèque : _____

Adresse physique (pour livraisons) : _____

Adresse de facturation (si différente) : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel* : _____

* Cette adresse courriel sera utilisée pour l'envoi des communications directement aux membres.

Faire parvenir par télécopieur à l'attention de Karine Corbeil au 450 532-5807 / k.corbeil@fjab.qc.ca