



ASSOCIATION DES BIBLIOTHÈQUES  
PUBLIQUES DE LA CAPITALE-NATIONALE  
ET CHAUDIÈRE-APPALACHES

## FORMULAIRE D'ADHÉSION 2016-2017

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 à : [sfortin@ville.levis.qc.ca](mailto:sfortin@ville.levis.qc.ca)**