

Městská knihovna Vamberk
oddělení pro dospělé čtenáře

PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE

Jméno a příjmení Číslo leg.

Datum nar.

Adresa bydliště (trvalého, přechodného, PSC)

.....

Povolání Číslo OP

Kontakt (tel. číslo, e-mail)

Potvrzuji, že znám knihovní řád, který se zavazuji dodržovat.

(www.knihovna-vamberk.cz)

Datum

Podpis

Městská knihovna Vamberk
oddělení pro dospělé čtenáře

PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE

Jméno a příjmení Číslo leg.

Datum nar.

Adresa bydliště (trvalého, přechodného, PSC)

.....

Povolání Číslo OP

Kontakt (tel. číslo, e-mail)

Potvrzuji, že znám knihovní řád, který se zavazuji dodržovat.

(www.knihovna-vamberk.cz)

Datum

Podpis

Městská knihovna Vamberk
oddělení pro dospělé čtenáře

PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE

Jméno a příjmení Číslo leg.

Datum nar.

Adresa bydliště (trvalého, přechodného, PSC)

.....

Povolání Číslo OP

Kontakt (tel. číslo, e-mail)

Potvrzuji, že znám knihovní řád, který se zavazuji dodržovat.

(www.knihovna-vamberk.cz)

Datum

Podpis