



Centre de Documentation

Formulaire d'inscription à la bibliothèque

N° de la carte :.....

Nom :..... Prénom :.....

Date de naissance :.....

Cordonnées :

Adresse :

Tel :.....

E/mail :.....

Catégorie :

Etudiant

Spécialités.....

Salarié

Fonction.....

Autres

.....

Fait le / /

- Apres avoir pris connaissance du règlement, je m'engage à me conformer en tout a celui-ci.

Signature de l'adhérent.