

DATE DU JOUR :

NOM (s) :

PRENOM (s) :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

TELEPHONE :

Souhaitez-vous recevoir notre newsletter (lettre d'information hebdomadaire) ? ..oui. ☐ non. ☐

CATEGORIE

- | | | |
|---|--|--|
| { | ☐ Enfant 0-5ans | ☐ Enseignant / Chercheur |
| | ☐ Elève | ☐ Salarié / Employé / Fonctionnaire |
| | ☐ Collégien | ☐ Retraité / Sans profession |
| | ☐ Lycéen | |
| | ☐ Etudiant | ☐ AUTRE |

GUIDE D'UTILISATION DE LA MEDIATHEQUE

- ☐ J'ai lu et approuvé le guide d'utilisation de la médiathèque de l'Institut français

SIGNATURE

Réservé à l'administration

INSCRIPTION OPAC : ☐ .PMB..... ☐ .CULTURETHEQUE

NUMERO DE QUITTANCE :