



.. - FICHE D'INSCRIPTION N° 2019/2020

CENTRE DE DOCUMENTATION DU CIHAM

NOM :

PRÉNOM :

DATE de NAISSANCE :...../...../..... NATIONALITÉ :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

MAIL :

Tél. MOBILE :/...../...../...../..... TÉLÉPHONE :...../...../...../...../.....

N° CARTE ETUDIANT :

NOM du DIRECTEUR (TRICE) de recherche :

ENSEIGNANT/CHERCHEUR et/ou MEMBRE de L'UMR 5648 ou 5138 ou AUTRE

DOCTORANT de l'UMR 5648

DOCTORANT de l'UMR 5138

MASTER 1 - MASTER 2

Mondes Médiévaux

Cultures de l'écrit et de l'image

Master Archives

Autre

Ne pas remplir (réservé au service) :

1^{ère} Inscription dans « KOHA » :/...../.....