



INSCRIPTION

- Etudiant de l'IP Paris (Nom de l'établissement) :
- Etudiant de Paris-Saclay (Nom de l'établissement) :
- Élève d'une autre école de l'IMT (Nom de l'établissement) :
- Etudiant extérieur (Nom de l'établissement) :
- Ancien élève (Alumni) :
- Extérieur (Préciser) :

Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone professionnel :

Téléphone personnel :

E-mail de l'école ou professionnel :

E-mail personnel :

Date de fin de cursus / stage / CDD / thèse :

Date d'inscription :

PIECES A FOURNIR

Pour les étudiants : photocopie de la carte d'étudiant

Pour les autres adhérents : photocopie de la carte nationale d'identité ou du passeport

RESERVE A LA BIBLIOTHEQUE

Date d'inscription dans Koha :

Numéro de lecteur :