

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU PRET

MUSEUM:

Chercheur
Doctorant
Master (SPECIALITE :

AUTRES (Attestation à remplir et faire signer)

Préciser :

NOM, Prénom :

Adresse professionnelle :

(USM / UMR à préciser le cas échéant)

Tél professionnel : __ / __ / __ / __ / __ **Adresse électronique:**

Adresse personnelle :

Code Postal : **Ville :**

Tél: __ / __ / __ / __ / __ **Adresse électronique:**

Je m'engage à prendre soin des ouvrages qui me sont confiés, à les restituer dans les délais impartis et à respecter la législation en vigueur.

Paris, le

Signature