

CONSULTATION des FONDS PATRIMONIAUX et des ARCHIVES
Formulaire d'accréditation et d'inscription

NOM Prénom	
Date naissance	
Nationalité	
Pièce d'identité	<input type="checkbox"/> Carte d'identité <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Autre (préciser) n°
Profession	
Coordonnées	Adresse : <input type="checkbox"/> Besançon / quartier <input type="checkbox"/> Grand Besançon <input type="checkbox"/> Autre Adresse en France (<i>pour usagers étrangers de passage</i>) : N° téléphone : domicile _____ portable _____ e-mail : Vous désirez recevoir nos courriers pour vos réservations, vos retards <input type="checkbox"/> par mail * <input type="checkbox"/> par courrier postal * * <i>une seule réponse possible</i>
Motivation de la consultation	Recherche : <input type="checkbox"/> universitaire <input type="checkbox"/> professionnelle <input type="checkbox"/> personnelle Sujet : Publication(s) envisagée(s)
	<i>Je m'engage à respecter le règlement intérieur des médiathèques municipales et des espaces numériques</i>
Signature	
Date	
Partie réservée bibliothèque	DATE : <input type="checkbox"/> carte lecteur n° Demande reçue par : <input type="checkbox"/> Pièce d'identité photocopiée <input type="checkbox"/> Note Absys