

**UNIVERSITÉ
DE GENÈVE****Inscription
au prêt à domicile**réseau
**des bibliothèques
genevoises**

Données personnelles		
Madame/Monsieur NOM	Prénoms	
Date de naissance : . . . / . . . / 19 . . .	Nationalité	
Profession		
Inscrit-e	<input type="checkbox"/> DIP (collège, HES, Écoles d'art etc.) A préciser :	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire international
	<input type="checkbox"/> Formation continue	<input type="checkbox"/> Personnel HUG
	<input type="checkbox"/> Employé-e Ville GE	<input type="checkbox"/> Autres institutions

1^{ère} adresse**2^{ème} adresse éventuelle** (hors de Genève ou
adresse professionnelle p. ex.)

Rue et n°	Rue et n°
N° postal et localité	N° postal, localité, pays
Tél.	Tél.
e-mail	

LE COURRIER DOIT ÊTRE ENVOYÉ À L'ADRESSE n°1. n°2. **J'ai pris connaissance du règlement sur le prêt à domicile et m'engage à le respecter.**Genève, le _____ Signature _____
(du lecteur ou du représentant légal pour les mineurs)**A remplir par le Service de prêt**

Inscription prise par : _____

Type lecteur ge-ls ge-ce

Code local : | | | | |

 Carte d'identité Passeport Permis de conduire N° _____ Attestation de formation continue Permis de séjour : _____ Validité : _____

----- Hors - Genève -----

 Convention de réciprocité F/VD : _____ N° de carte _____

Autres conditions :