



# FICHE D'INSCRIPTION N° - 2018/2019

## CENTRE DE DOCUMENTATION DU CIHAM - UMR 5648

NOM : .....

PRÉNOM : .....

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

ADRESSE : .....

MAIL : .....

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

N° I N E : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOM de votre ENSEIGNANT : .....

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 (CIHAM)
- Cultures de l'écrit et de l'image
- Master Archives

LICENCE 3<sup>ème</sup> Année (*accompagnée d'une autorisation signée de l'enseignant*)

✂-----

*Ne pas remplir (réservé au service) :*

**ENREGISTREMENT N°.....2018/2019**

**CENTRE DE DOCUMENTATION DU CIHAM - UMR 5648**

Date d'Inscription : ...../...../.....

NOM : .....

PRÉNOM : .....