

Demande de carte de lecteur

(merci de remplir ce document en lettres capitales)

- 1^{ère} inscription
 Réinscription
 Carte perdue ou volée

M. Mme

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse personnelle en France :

..... Code postal : | | | | | Ville :

Tél. fixe/mobile | | | | |

Email :

Statut

- Enseignant/Chercheur – Post-doctorant
 Doctorant (préciser le nom du directeur de recherche) :
 Master 2 Master 1
 Personnel (FMSH, EHESS, CNRS, EPHE)
 Autre (préciser) :

Organisme de rattachement principal

- Université
 FMSH
 EHESS
 EPHE
 CNRS
 Autre
 UMR / UMS (préciser les organismes de recherche) :
- Nom et adresse de l'organisme :**
- N° de bureau (si FMSH, EHESS, CNRS, EPHE) :
- Tél. prof. | | | | |
- Email :

Si séjour temporaire (préciser) :

- Invité FMSH Invité EHESS Invité CNRS Autre

- Bourses post-doctorales (FMSH)

Dates de début et fin de séjour : Du | | | | 20 | au | | | | 20 |

Discipline principale des recherches

- Anthropologie. Ethnologie
 Archéologie. Antiquité. Moyen Age
 Art, Histoire de l'art. Littérature
 Droit. Criminologie
 Géographie. Urbanisme
 Histoire contemporaine
 Histoire des sciences. Mathématique. Informatique
 Histoire moderne (16^e-18^e)
 Histoire par thème ou aire géographique. Historiographie
 Linguistique
 Philosophie
 Pluridisciplinaire
 Sciences cognitives. Psychologie. Psychanalyse
 Sciences économiques
 Sciences politiques
 Sociologie

Thème de recherche :

Consultez-vous des ouvrages en langues étrangères ? Si oui en quelle(s) langue(s) ?

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les termes.

Date :

Signature :

Espace réservé à la bibliothèque :

Type de justificatif :

- Carte étudiant
 Carte ou attestation professionnelle Bulletin de salaire
 Carte « invité »
 Autre (préciser) :

Photo (si + de 2 mois):

Initiales du bibliothécaire :

Accord Refus

Demande d'information complémentaire :

T USAGER :

0 3
1 5
2 6

Date de codification :/...../.....

Initiales :