

**UNIVERSITÉ
DE GENÈVE****Inscription**
BIBLIopassréseau
des bibliothèques
genevoises**Données personnelles**

Madame/Monsieur NOM	Prénoms
Date de naissance : . . . / . . . / 19 . . .	Nationalité
Profession	

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 et 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 du prêt**

Inscription prise par : _____

Type lecteur : ge-ls

Code local : **BPASS ALEX** Réseau Alexandria
BPASS IDS BA Bâle – Berne
BPASS IDS LU Lucerne
BPASS IDS SG Saint-Gall
BPASS IDS ZH Zurich Université

BPASS LLV Vaduz
BPASS NEBIS ZH Zentralbibliothek/ETH/EPFL/HEPIA
BPASS SBT Tessin
BPASS SLB Bibliothèque nationale Berne
Pièce d'identité : Carte d'identité Passeport Permis de conduire Permis de séjour _____ Validité _____