

BIBLIOTHÈQUE DE L' *irem*

Bulletin d'inscription 2017/2018

M./ Mme/ **NOM**.....**Prénom**.....

(e n m a j u s c u l e s)

A d r e s s e g é o g r a p h i q u e

Rue.....

Code postal..... **Ville**

Téléphone..... **E-mail** :

Conformément à la loi « **Informatique et Libertés** » du 06/01/1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au personnel de la bibliothèque ou à l'adresse :

lmrs_bibliotheque@univ-rouen.fr

Les données telles que les nom et prénom, courriel et institution de rattachement ne sont pas opposables. Le refus du droit d'accès ne permet pas à l'utilisateur d'emprunter des documents.

BIBLIOTHÈQUE DE L' *irem*

Bulletin d'inscription 2017/2018

M./ Mme/ **NOM**.....**Prénom**.....

(e n m a j u s c u l e s)

A d r e s s e g é o g r a p h i q u e

Rue.....

Code postal..... **Ville**

Téléphone..... **E-mail** :

Conformément à la loi « **Informatique et Libertés** » du 06/01/1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au personnel de la bibliothèque ou à l'adresse :

lmrs_bibliotheque@univ-rouen.fr

Les données telles que les nom et prénom, courriel et institution de rattachement ne sont pas opposables. Le refus du droit d'accès ne permet pas à l'utilisateur d'emprunter des documents.

**REMPLEZ LA RUBRIQUE QUI VOUS CONCERNE
ET INSCRIVEZ UNE CROIX DANS LA CASE CORRESPONDANTE À VOTRE SITUATION**

ÉTUDIANT	PERSONNEL DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR OU DE L'ACADÉMIE DE ROUEN	AUTRE LECTEUR
Master 1 ^{ère} année : <input type="checkbox"/>	Enseignant..... <input type="checkbox"/>	Profession :
Master 2 ^{ème} année : <input type="checkbox"/>	Chercheur..... <input type="checkbox"/>
.....	Enseignant-chercheur..... <input type="checkbox"/>	Entreprise /
Agrégatif..... <input type="checkbox"/>	ATER..... <input type="checkbox"/>	Administration :
Doctorant : année..... <input type="checkbox"/>	Post-doctorant..... <input type="checkbox"/>
Directeur de thèse :	Invité..... <input type="checkbox"/>	Ville :
Stagiaire..... <input type="checkbox"/>	Institution de rattachement :	Code postal :
Autre établissement ⁽¹⁾ (école, institut) <input type="checkbox"/>
.....	Ville :

En cas de non restitution des documents, la bibliothèque se réserve le droit de transmettre l'identité des lecteurs à la direction de l'Irem et aux services compétents de l'Université de Rouen qui prendront toutes les mesures nécessaires.

Je m'engage à respecter le règlement de la Bibliothèque de mathématiques disponible au bureau du personnel.

Saint-Étienne du Rouvray, le

Signature

**REMPLEZ LA RUBRIQUE QUI VOUS CONCERNE
ET INSCRIVEZ UNE CROIX DANS LA CASE CORRESPONDANTE À VOTRE SITUATION**

ÉTUDIANT	PERSONNEL DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR OU DE L'ACADÉMIE DE ROUEN	AUTRE LECTEUR
Master 1 ^{ère} année : <input type="checkbox"/>	Enseignant..... <input type="checkbox"/>	Profession :
Master 2 ^{ème} année : <input type="checkbox"/>	Chercheur..... <input type="checkbox"/>
.....	Enseignant-chercheur..... <input type="checkbox"/>	Entreprise /
Agrégatif..... <input type="checkbox"/>	ATER..... <input type="checkbox"/>	Administration :
Doctorant : année..... <input type="checkbox"/>	Post-doctorant..... <input type="checkbox"/>
Directeur de thèse :	Invité..... <input type="checkbox"/>	Ville :
Stagiaire..... <input type="checkbox"/>	Institution de rattachement :	Code postal :
Autre établissement ⁽¹⁾ (école, institut) <input type="checkbox"/>
.....	Ville :

En cas de non restitution des documents, la bibliothèque se réserve le droit de transmettre l'identité des lecteurs à la direction de l'Irem et aux services compétents de l'Université de Rouen qui prendront toutes les mesures nécessaires.

Je m'engage à respecter le règlement de la Bibliothèque de mathématiques disponible au bureau du personnel.

Saint-Étienne du Rouvray, le

Signature

