

no. lectrice/lecteur

## FICHE D'INSCRIPTION A LA BIBLIOTHEQUE

### Je soussigné-e

Nom et prénom: \_\_\_\_\_

Lieu et date de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

### Adresse :

Numéro : \_\_\_\_\_ Rue: \_\_\_\_\_ L- \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Tél. privé: \_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_ Tél. bureau: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Je désire recevoir le Cid-News-E-mail : oui  non

### Profession :

élève  16      étudiant-e Université du Luxembourg  15  
autre université, enseignement supérieur  20

employé-e privée  13      indépendant-e (médecin, avocat-e, architecte)  03  
(industriel-le, commerçant-e, artisan-e, autre)  04

fonctionnaire international  07      fonctionnaire/employé-e public/que enseignement primaire  10  
enseignement secondaire et secondaire technique  09  
enseignement universitaire  08  
chercheur-e CRP, CNA, etc.  11  
autre  12

retraité-e  14      femme/homme au foyer  18      apprenti-e sous contrat  05  
ouvrière/ouvrier  06      exploitant-e agricole  20      chômeuse/chômeur/sans emploi  17

### Pour les lectrices/lecteurs mineur-e-s : adresse des parents

Nom et prénom: \_\_\_\_\_

Numéro : \_\_\_\_\_ Rue: \_\_\_\_\_ L- \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Tél. privé: \_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_ Tél. bureau: \_\_\_\_\_

demande l'établissement à mon nom d'une carte de lectrice/lecteur du Cid-femmes asbl, qui est strictement personnelle. Je m'engage à signaler au Cid-femmes tout changement d'adresse et à verser au Cid-femmes la contre-valeur de tout document accidentellement détérioré par ma faute ou non restitué. Je m'engage à respecter le règlement d'ordre intérieur et de prêt du Cid-femmes. Je marque mon accord que les présentes données soient enregistrées dans le système intégré de gestion [www.bibnet.lu](http://www.bibnet.lu), afin que je puisse bénéficier des services de la bibliothèque.

Lu et approuvé le : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_