



**École Biblique et Archéologique Française
Couvent Saint-Étienne
Bibliothèque**

À remplir par les utilisateurs

biblio@ebaf.edu

Merci d'écrire lisiblement

Nom : _____ Prénom: _____

Affiliation académique : _____

Adresse permanente : _____

Adresse en Israël : _____

Tél., Fax: _____

E-mail: _____

Niveau de recherche: Post-doctorat

Doctorat

Master

Autre : _____

Merci d'indiquer la période pendant laquelle vous souhaitez utiliser la bibliothèque :

1 an : 2 mois :

6 mois : 10 visites (sur 1 an) :

J'accepte le règlement de la bibliothèque. Je suis bien informée, que toute violation à ce règlement entrainera une interdiction d'accès à la bibliothèque.

Date: _____

Signature: _____