

LIBRARY APPLICATION FORM / INSCRIPTION A LA MEDIATHEQUE

SURNAME / NOM:

Other Names / Prénoms :

Adresse/ PO Box:..... Postal CodeTown.....

Mobile Phone :

Occupation / Profession:

Employer / Employeur:

Tél Bureau/Tel work:

Adresse email/Email :

Year of birth :

Nationality / Nationalité: French , Kenyan , Other :

Indicate if Student at Alliance Française: Yes No

Indicate if Student elsewhere: Yes No Name of institution

Names of Next of Kin:Mobile

Je certifie avoir lu et compris le règlement de la médiathèque et que les informations que j'ai données ci-dessus sont correctes/ *I certify that I have read and understood the rules and regulations of the library and that the above information is correct to the best of my knowledge.*

Signature:..... Date

For official use only	PAF <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>			
N° de carte et Prix :					
N° de carte DVD :					
Caution (DVD) :					
Date d'adhésion :					
Date d'expiration :					