

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA MÉDIATHÈQUE

Nom et prénom :

Né(e) le :/...../..... Nationalité :

Adresse et BP :

Quartier :

Profession / établissement scolaire :

Numéro(s) de téléphone :

Adresse mail :

N° de la carte d'identité (joindre la photocopie de votre pièce d'identité) :

N° de la carte d'étudiant (joindre la photocopie) :

Identité du garant (joindre la photocopie de sa carte d'identité) :

Contact du garant :

Profession :

Adresse de l'employeur :

Téléphone de l'employeur :

Date et signature de l'intéressé(e) :

Date et signature du garant :

NB. : joindre une photographie d'identité à ce formulaire

**Pour être informé(e) de toutes les actualités de l'Institut français du Togo, merci d'envoyer
« Médiathèque » au +228 98 07 17 17**

Ne pas remplir, réservé à l'administration

Apprenant en langue française de l'Institut français du Togo