

PEB N°

Date de la demande

.....

Demandeur :

Bib. Géoazur / Bib. Lagrange /
Bib. Nice Mont - Gros /

DATE LIMITE DE RETOUR

.....

PROLONGEMENT

(nouvelle date de retour)

.....

RENOI LE :

.....

Recommandé n°

.....

INFORMATION COMPTABLE

Fournisseur (bibliothèque de prêt)

Nom :

.....

Adresse :

.....
.....
.....
.....

Tél :

Mail :

.....

Engagement à faire :

Montant des frais d'envoi :

Commande :

Commande n°

Date :

Facturation :

Facture n°

Date de la facture :

Montant de la facture :



Service bibliothèque

**Prêt entre
bibliothèques
(PEB)
2016**

**Demande de retrait
ou de consultation
sur place**

(formulaire)

Identification du lecteur

Prénom :

.....
.....

Nom :

.....
.....
.....
.....

Téléphone :

.....

Courriel :

.....
.....

Site géographique (entourez la bonne réponse)

Calern / Nice Mont-Gros / Nice
Valrose / Sophia-Antipolis
(Valbonne)

Unité (UMR ou UMS) (entourez la bonne réponse) :

Artemis / Galilee / Géoazur / La-grange

Référence du document

Auteurs :

.....

Titre :

.....

.....

Editeur :

.....

Date d'édition :

ISBN :

Cote :

Conditions d'utilisation

- Lecture sur place uniquement
- Photocopie non autorisée
- Prêt à domicile

Date de retour obligatoire

.....

**Date et signature
de l'emprunteur**

Date d'emprunt :

.....

Signature de l'emprunteur :