

DEMANDE D'ACCES TEMPORAIRE A LA BIBLIOTHEQUE

A remplir par le Directeur de Laboratoire / Service d'accueil

Je, soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Laboratoire / Service d'accueil :

atteste que Mme ou M.

est accueilli(e) au sein du Laboratoire / Service d'accueil en qualité de : *(cocher la case correspondante)*

contractuel

post-doc

doctorant

stagiaire

Diplôme préparé : Institution d'origine :

autre (préciser)

Pour la période du : au :

Je demande à la Bibliothèque d'accorder le droit de prêt à Mme ou M. et j'accepte d'engager la responsabilité financière du Laboratoire / Service d'accueil en cas de perte, dégradation ou non restitution d'un ouvrage prêté.*

Date :

Signature du Directeur de Laboratoire / Service :

* Le prêt d'ouvrages est consenti aux personnes accueillies pour une durée supérieure ou égale à 1 mois.