

Bibliothèque de _____
(Nom de la bibliothèque)

Cadre responsable de la Bibliothèque _____

Objet : DEMANDE D'INSCRIPTION AUX BIBLIOTHÈQUES PAR DROIT ACCORDÉ

Par la présente, je vous saurais gré de bien vouloir inscrire la personne ci-dessous, afin de lui permettre d'emprunter des documents dans le réseau des bibliothèques de l'Université de Montréal (maximum 100 documents).

Nom et prénom : _____

Statut d'emploi : _____

Lieu de travail : _____

Adresse personnelle au Québec : _____

Courriel : _____

Téléphone au Québec : _____

Date de début et de fin : Du : _____ Au : _____

Code d'accès (Login) : _____

Je consens à ce que mes coordonnées personnelles (adresse et numéro de téléphone) soient inscrites à mon dossier d'utilisateur.

(Signature de l'utilisateur à inscrire)

Date (jour mois année)

J'ai pris connaissance que la faculté, ou le département désigné ci-dessous, se porte garant des frais associés aux pertes et/ou bris des documents empruntés et des transactions qui seront effectuées dans les bibliothèques par cette personne durant cette période.

(Signature du Doyen de la faculté ou du Directeur du département)

(Nom et prénom en lettre moulées)

(Nom du département ou de la faculté)

Montréal, le _____
(jour mois année)

Zone réservée à la Direction de la Bibliothèque

Approuvé par : _____ Date : _____