

MEDIATHEQUE SIMONE de BEAUVOIR Place Jean Jaurès 31520 Ramonville Saint-Agne Tél: 05.61.73.51.56

Je soussigné (e), responsable de l'établissement:
Nom:
Adresse:
Tél:
@:
autorise M., Mme., Mlle.:
intervenant en qualité de (fonction): à emprunter des documents avec le groupe (nom du groupe):
qu'il (elle) accompagne sous la responsabilité de l'établissement.
La Médiathèque, en cas de litige, s'adressera au directeur de l'établissement, qui mettra tout en œuvre pour récupérer le(s) document(s) auprès de la personne responsable.
J'ai pris connaissance des conditions de prêt ci-jointes.
Fait le A

Signature et cachet de l'établissement