



FORMULAIRE RÉSERVATION DE LIVRE

NOM:

PRÉNOM:

SI ENFANT, NOM DU PARENT RESPONSABLE :

D'ABONNÉS:



CHOIX DES DOCUMENTS

Titre	Auteur	Numéro de cote
-------	--------	----------------

LIVRES

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

Titre du DVD

DVD

7.

Titre du CD Artiste

CD MUSIQUE

8.

Titre du périodique Édition (mois/saison/année, etc.)

PÉRIODIQUE

9.

10.

RÉSERVÉ AU PERSONNEL DE LA BIBLIOTHEQUE

Date de la cueillette:

Heure de la cueillette:

Numéro du stationnement :

Personne désignée pour la récupération:



Récupéré