

NOM / PRÉNOM : _____

Classe ou Groupe : _____

Nom et ville de l'établissement : _____

Nombre de personnes dans le groupe : _____

Adresse mail : _____

Thème du projet : _____

Période du projet : _____

Date d'emprunt souhaitée : _____

Durée d'emprunt souhaitée : _____

Nombre de documents souhaités : _____

Expliquez votre projet, ses objectifs et vos besoins (albums, romans, documentaires, musique...) : _____

Nous étudierons votre demande et nous vous contacterons.

Date :

Signature :

- **Durée de prêt de 3 semaines non renouvelable**
- **Quantité de documents de 12 à 30 selon votre statut**
- **Pour tout autre besoin, une anticipation de 2 mois minimum est nécessaire. (Votre demande sera étudiée par l'équipe de la Médiathèque.)**
- **Les sélections thématiques (pas de sélection d'un même auteur) sont limitées à 2 par année.**
- **Une sélection non empruntée sous un délai de 10 jours sera remise en circulation. En cas de non retrait, aucune autre sélection ne sera réalisée durant l'année scolaire.**

SÉLECTION DE DOCUMENTS

Cadre réservé aux bibliothécaires

Sélection mise de côté jusqu'au :

RAPPEL du nom :

RAPPEL du thème :

SUIVI administratif :

Date de la demande : _____

Réponse : OUI NON Mail de réponse envoyé le : _____

Acquisitions nécessaires OUI NON

Si oui, acquisitions lancées à la date du : _____

- Sélection faite et mise sur la carte « sélection »
- Sélection enregistrée dans la liste Koha
- Mail envoyé avec le listing
- Sélection notée sur la carte de l'emprunteur



MEDIATHEQUE MADAME DE SEVIGNE - VITRÉ