

Section à remplir par le responsable de l'Organisme

Nom de l'organisme : _____ Nom du responsable : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

Adresse de l'Organisme : _____
(adresse et rue) (Ville) (Code postal)

Prénom et nom du représentant désigné par l'Organisme : _____

Poste occupé au sein de l'organisme : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

- Je, soussigné, à titre de responsable de l'Organisme, autorise la personne nommée ci-dessus à utiliser les services des bibliothèques pour et au nom de l'Organisme.
- Je comprends que l'Organisme demeure responsable des documents empruntés par ses représentants désignés.
- L'Organisme s'engage à acquitter tous frais facturés relativement à tous bris et perte de document.
- L'Organisme a la responsabilité d'aviser les bibliothécaires de la Ville de Victoriaville de tout changement quant à ses représentants désignés.

Signature du responsable de l'Organisme_____
Date_____
Signature du représentant désigné_____
Date

Section réservée à l'administration

Responsable qui a reçu l'autorisation : _____

Date de réception de l'autorisation : _____ / _____ / _____
Année Mois Jour