

## Formulaire d'inscription – Abonnement collectivité

Nom de la collectivité : \_\_\_\_\_

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : \_\_\_\_\_

Type :  OSBL  CPE / Garderie  École  Compagnie / Société / Entreprise  Autre

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : Québec

Code postal : \_\_\_\_\_ Pays : Canada

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Site Web : \_\_\_\_\_

	Titre		Prénom et nom des personnes désignées	Téléphone au travail et numéro de poste	Courriel
	M.	M <sup>me</sup>			
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____

Signature de la direction : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Prière de joindre à ce formulaire une lettre imprimée sur le papier à en-tête de la collectivité. Poster à l'adresse suivante :  
Abonnement des collectivités, Service du prêt  
Direction de la référence et du prêt  
Bibliothèque et Archives nationales du Québec  
475 boul. De Maisonneuve Est, Montréal, H2L 5C4