**FORMULAIRE D’ABONNEMENT**

**Prêt entre bibliothèques (PEB)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la bibliothèque : |       |
| Adresse : |       |
| Ville : |       |
| Province : |       |
| Pays : |       |
| Code postal : |       |
| Téléphone : |       |
| Télécopieur : |       |
| Courriel : |       |
| Adresse de facturation(si différente) : |       |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Bibliothèque nationale | [ ]  Bibliothèque provinciale ou territoriale |
| [ ]  Bibliothèque publique  | [ ]  Réseau BIBLIO |
| [ ]  Bibliothèque scolaire  | [ ]  Bibliothèque collégiale  | [ ]  Bibliothèque universitaire |
| [ ]  Centre de documentation  ou bibliothèque spécialisée | [ ]  Autre catégorie de bibliothèquePrécisez :       |

**COORDONNÉES DU SERVICE DU PRÊT ENTRE BIBLIOTHÈQUES (PEB)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sigle de PEB\* :**  |       |
| Téléphone :  |       |
| Télécopieur :  |       |
| Courriel :  |       |
| Personne responsable :  |       |

|  |
| --- |
| \* Les bibliothèques canadiennes doivent obligatoirement fournir leur sigle de PEB. Si votre bibliothèque n’en possède pas, veuillez communiquer avec Bibliothèque et Archives Canada (BAC) pour en obtenir un : <https://sigles-symbols.bac-lac.gc.ca/fra/Libraries/Apply>  |

Veuillez expédier ce formulaire par courriel à milieuxdoc@banq.qc.ca ou par télécopieur au 514 873-4387. Nous vous transmettrons un numéro d’identification et un mot de passe lorsque nous confirmerons votre abonnement.