|  |  |
| --- | --- |
|  | **Abonnement – collectivité scolaire** |

Tout organisme sans but lucratif, établissement à caractère éducatif, société ou entreprise peut s’abonner et ainsi accéder aux services, collections et équipements offerts dans les édifices de BAnQ. Un établissement scolaire œuvrant auprès de la clientèle ayant une déficience perceptuelle peut également emprunter des documents physiques adaptés. Les livres numériques et les plateformes numériques externes pour lesquelles BAnQ détient des licences permettant l’utilisation par ses abonnés individuels sont exclus de cet abonnement.

Pour abonner une collectivité scolaire, ce formulaire doit être rempli et signé par un signataire autorisé, puis transmis à BAnQ. Pour faciliter l’abonnement, envoyez préalablement le formulaire à l’adresse suivante : [pret@banq.qc.ca](mailto:pret@banq.qc.ca). Une fois l’abonnement complété, chaque représentant dont le nom est inscrit sur le formulaire obtient, sur validation de son identité, une carte permettant l’emprunt de documents physiques au nom de sa collectivité, soit 75 documents pour une période de 90 jours.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Coordonnées de l’établissement | | | | | |
| Nom de la collectivité : | | | | | |
| Adresse (no, rue) : | |  | | | |
| Ville : |  | | Québec |  | Code postal : |
| Téléphone : | | | | | Télécopieur : |
| Courriel : | | | | | |
| Collectivité œuvrant auprès de personnes ayant une déficience perceptuelle | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coordonnées des représentants** | | | | | |
|  | Prénom |  | Nom | Tél. au travail et no poste | Courriel |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| Chaque représentant souhaite recevoir les avis par courriel, dont les avis de retard | | | | | |

Engagement de la collectivité

Nous, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nom de la collectivité), reconnaissons avoir pris connaissance du Règlement sur l’abonnement et l’emprunt (R-8) et de la Directive sur l’abonnement et l’emprunt (D‑4) de BAnQ et nous engageons par la présente à le respecter.

**Signataire autorisé de la collectivité**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom et nom (en majuscules)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Signature*

Signé le \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_,

à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_