

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 ^{me}			
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