**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 bibliothèque  Précisez : | |

**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 [peb@banq.qc.ca](mailto:peb@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.