

BIBLIOTHÈQUE

DEMANDE DE PRÊT

**Vous pouvez vérifier si nous avons le roman que l'élève a besoin sur notre site internet:
http://regardweb.csmv.qc.ca/REG_JO**

FAIRE PARVENIR VOTRE DEMANDE PAR COURRIEL À: francine_lacasse@csmv.qc.ca

DATE DE LA DEMANDE : _____ **REQUIS POUR LE :** _____
Inscrire obligatoirement une date

REQUÉRANT

Nom de l'élève: _____
Nom du requérant: _____
Courriel: _____ Téléphone: _____
SIGNATURE : _____ DATE : _____

LIVRE

Titre du roman : _____
Auteur : _____
En braille intégral En braille abrégé En gros caractères

Titre du roman : _____
Auteur : _____
En braille intégral En braille abrégé En gros caractères

Titre du roman : _____
Auteur : _____
En braille intégral En braille abrégé En gros caractères