

Lecteur visiteur

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse en Belgique : _____

Adresse e-mail : _____

Activité nécessitant l'accès : _____

Le visiteur s'engage à respecter le règlement des bibliothèques de l'UCL.

Date : _____

Signature : _____

Entité accueillante

Par la présente, le soussigné reconnaît que son entité accueille la personne reprise ci-dessus en tant que chercheur / enseignant. L'entité se porte garant de la personne, notamment en ce qui concerne les frais éventuels occasionnés par le visiteur (amendes, remplacement d'ouvrages détériorés ou perdus).

Entité : _____

Adresse : _____

Personne de référence

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique : _____

Date : _____

Signature : _____

Cachet du service

-
- ACCÈS AVEC EMPRUNT** (min. 2 mois)

Frais d'inscription de 5,00€ (pour la fabrication de la carte) pris en charge par : Entité | Visiteur

- ACCÈS SANS EMPRUNT** (max. 3 mois)

Du/...../..... au/...../.....

Accès et consultation gratuits sur présentation de ce laissez-passer dûment complété.

Bibliothèque qui délivre le laissez-passer : _____

Date : _____

Signature et nom du bibliothécaire : _____

Cachet de la bibliothèque