



BIBLIOTHÈQUE MUNICIPALE DE LAVALTRIE

FORMULAIRE DE COMMANDE DE DOCUMENTS

DATE : _____



Veillez retourner ce formulaire à :
bibliotheque@ville.lavaltrie.qc.ca

Prénom :	Nom :
Numéro civique :	Rue :
Ville :	Code postal :
Téléphone :	Courriel :

Pour qui?

- Pour l'utilisateur
 Pour la famille

Si pour la famille, inscrire le nom des usagers

Livres désirés (**10 maximum/usager**)

Titres précis ou suggestions de lecture (Bibliographie, romans policiers, etc.)

DESCRIPTION	COTE

ESPACE RÉSERVÉ AU PERSONNEL DE LA BIBLIOTHÈQUE

Commande prise par : _____

Commande préparée par : _____

Nombre de livres : _____