

**Documentation
de la permanence
du SNAC-FSU**

DATE :

LECTEUR

Nom, prénom,
.....

Coordonnées contact:

DEMANDE D'EMPRUNT D'OUVRAGE

Ouvrages

Cote.....

Auteur.....

Titre.....

DEMANDE DE PHOTOCOPIE OU SCAN D'ARTICLE DE PÉRIODIQUE

Périodiques

Titre.....

Mois/Série/Année/Numéro.....

Archives

Cote.....

Autre