

**NOM** : .....  
**PRENOM** : .....  
**Fonction** (*étudiant, doctorant, prof, etc.*) : .....  
 .....  
**Adresse mail** : .....

**DEMANDE DE FOURNITURE DE DOCUMENTS**

*A remplir et à faire signer puis à remettre ou à envoyer par mail à la Bibliothèque de l'ENSIL-ENSCI*

**PARTIE RESERVEE AUX BIBLIOTHEQUES**

**INIST** :   
 Bibliothèque de recours : OUI  NON

**SUBITO** :

**SUPEB** :

Bibliothèque sollicitée : .....

Facture reçue : OUI

Remarques : .....

**N° Enregistrement** : .....

**Date Commande** : .....

**Date réception** : .....

**Date retour** : ...../.....(ok)

**Date réception facture** : .....

**Prix** : .....

**REPRODUCTION de document**

Titre de la revue, du congrès, etc : .....

Année : ..... Volume : ..... Fascicule : ..... ISSN / ISBN : .....

Titre de l'article : .....

Auteur(s) de l'article : .....

Pages (sous la forme 112-129) : .....

**PRET de document**

Thèse  Ouvrage  Autre  .....

Titre de l'ouvrage, de la thèse, etc : .....

Auteur(s) : .....

ISBN : ..... Année : .....

Editeur (ou université de soutenance) : .....

**Signature obligatoire :**

**ENSIL-ENSCI (enseignant)** Nom et signature de l'enseignant.....

**ENSIL-ENSCI (étudiant)** Nom et signature du responsable de la spécialité.....

**S.P.C.T.S** merci de cocher destination du PEB : « **Formation** »  ou « **Recherche** »

Nom et signature de l'enseignant chercheur ou de l'encadrant si « **Recherche** » .....

Nom et signature de l'enseignant chercheur si « **Formation** » .....

**XLIM**  **GRESE**  **CTMNC**  **Imervs**  **CTTC**  **Autre** .....

Nom et signature du responsable/encadrant.....