



Médiathèque intercommunale du Val de Somme
Carte professionnelle



Attestation

Année 2017-2018

Je soussigné(e) NOM Prénom

Directeur de l'établissement

Adresse

.....

Code postalCommune

1. Atteste que M. Mme Mlle

NOM Prénom

Est bien en fonction dans l'établissement que je dirige ;

2. Ai pris connaissance que cette personne souhaite faire établir une carte d'emprunt de documents dite « professionnelle » à la médiathèque intercommunale du Val de Somme pour l'année scolaire 2017-2018 ;
3. Ai pris connaissance du fait que les emprunts contractés au titre du prêt professionnel sont sous la responsabilité de cette personne.

Fait à, le / /

Signature et cachet :