## 

A compléter par l’organisme (*to be completed*)  Bibliothèque Sudoc-PS  Bibliothèque étrangère (*foreign library*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date d’envoi du document | Code RCR  (bibliothèques  Sudoc PS) | ILN | Code ISIL  (international library code  for foreign library) | Intitulé de la bibliothèque  Library name | Login |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Coordonnées du signataire de la Déclaration  (Contact details of *institution’s manager who signs the Declaration)* | Coordonnées du correspondant du service PEB affichées dans PebWeb-Pro  (*ILL service contact informations displayed in Pebweb to suppliers*) |
| Madame/Monsieur :  Titre (Director) :  Etablissement (*institution’s name*) :  Adresse postale (*address*) :  Code postal (*Zip code*) :  Ville (*City*) :  Pays (*Country*) :  Téléphone (Phone) :  e-mail : | Madame/Monsieur :  Responsable du Prêt Entre Bibliothèques (*ILL manager*) :  Etablissement (*institution’s name*) :  Adresse postale (*address*) :  Code postal *(Zip code*) :  Ville (*City)* :  Pays (*Country*) :  Téléphone *(Phone*) :  e-mail : |