##

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date d’envoi du document | Code RCR(bibliothèquesSudoc PS) | ILN  | Code ISIL (international library codefor foreign library) | Intitulé de la bibliothèqueLibrary 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 :  |