

Formulaire d'engagement du Maître de stage pour les prêts de documents à ses stagiaires

Accord pour la prise en charge du remboursement d'un document non rendu par un stagiaire d'un autre établissement

Je soussigné(e) (responsable du stagiaire) :

Nom :Prénom :

certifie que le paiement de(s) l'ouvrage(s) emprunté(s) par l'étudiant-stagiaire ci-dessous seront pris en charge par l'unité en cas de non restitution.

Coordonnées du stagiaire :

Nom :Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Mail :

Effectuant son stage dans :

L'unité de :

Département :

Aux dates suivantes : du au

DATE LIMITE DE VALIDITE DU PRESENT ACCORD :

Date de l'accord :

Signature du
responsable du
Stagiaire

Signature du
Stagiaire

N.B. : les demandes de prêt ne seront traitées qu'à réception de ce document complété, daté et signé.

Aucun prêt d'ouvrage ne sera accordé si l'Unité ne s'engage pas à rembourser celui-ci en cas de non-restitution.