

**DEMANDE DE PRÊT
LIVRE DE LITTÉRATURE
AGRANDI, BRAILLE
OU NUMÉRIQUE**

Cadre réservé au CTRDV

Accusé de réception de la demande :

Arrivée dans le service le :

Traitée le :

Expédiée le :

Mode expédition :

Coût expédition :

Partie à compléter impérativement

Nom et prénom de l'élève :

Statut ☐ Inscrit / liste attente ou admin. SAAAS Si suivi par un SAAAS : département

Si suivi par un autre service, précisez

Année scolaire Classe Autre classe, précisez

Nom du demandeur (**personne physique**) :

Vous êtes ☐ Famille/usager ☐ Professionnel Précisez

Email demandeur : Tél. demandeur :

L'utilisateur et le demandeur s'engagent à respecter le fonctionnement des services « bibliothèque » et « pôle production de documents adaptés » et à **signer la « Charte d'utilisation des documents adaptés » lors de la première demande.**

Date de la demande : **Date d'utilisation du livre**

Titre du livre (un seul titre par demande) :

Auteur : ISBN :

N° code barre exemplaire pour un livre référencé au CTRDV (Vérifier la taille de police et la disponibilité) :

Livre original fourni : Oui Non

Caractéristiques d'adaptation demandées :

Agrandissement papier : Police Taille Interligne

Autres caractéristiques (sous réserve de conditions techniques) : précisez :

.....

Braille Abrégé ☐ Intégral ☐ Recto / verso ☐ Recto ☐ Interligne

Numérique : matériel informatique utilisé : Ordinateur Tablette Liseuse

Bloc-notes Braille Lecteur Daisy Autre :

Formats de fichiers souhaités (cochez tous les formats possibles) : .Doc PDF TXT HTML RTF EPub

Autres formats (sous réserve) : précisez :

A renvoyer à :

Email :