

## FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DEMANDE DE CLÉ(S)

La, le responsable doit remplir les parties A, B et C.

|           |                           |       |       |           |
|-----------|---------------------------|-------|-------|-----------|
| <b>A.</b> | Nom de la, du responsable | Titre | Poste | Signature |
|           |                           |       |       |           |

|                             |                           |                    |   |
|-----------------------------|---------------------------|--------------------|---|
| <b>B.</b>                   | Nom de la, du requérant-e | Titre ou programme | Code permanent sinon Institution fréquentée |
|                             |                           |                    |   |
| <b>Téléphone :</b>          |                           |                    |   |
| <b>Courriel personnel :</b> |                           |                    |   |

|           |                 |               |   |
|-----------|-----------------|---------------|---|
| <b>C.</b> | Numéro du local | Type du local | Numéro de clé<br>(réservé au département) |
|           |                 |               |   |
|           |                 |               |   |
|           |                 |               |   |
|           |                 |               |   |
|           |                 |               |   |

**Un dépôt de \$10 est demandé pour chaque clé prêtée.**

**Section réservée au département**

|                    |     |                          |     |                          |
|--------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| Dépôt              | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
| Montant du dépôt : |     |                          |     |                          |

|                                   |
|-----------------------------------|
| Date d'emprunt :                  |
| Signature de la, du requérant-e : |

|                                   |
|-----------------------------------|
| Date de retour :                  |
| Signature de la, du requérant-e : |