

**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 : .....