

Service de livraison de formation à distance (SLFD)



Entente de prêt de livres

Date de révision : 25 février 2016 Responsable du formulaire : Service de livraison de formation à distance

ENTENTE DE PRÊT DE LIVRES

Entre

le CCNB – Campus de la Péninsule acadienne

et

Nom : _____

Adresse : _____

Matricule : _____

Téléphone : _____

Je, _____, accepte de faire un dépôt de _____ \$ pour l'emprunt du (des) livre(s) suivant(s) :

Nom du cours	Titre du livre	Montant	<input type="checkbox"/> ✓
Biologie 12 ^e	Biologie 12	90 \$	<input type="checkbox"/>
Chimie 11 ^e	Chimie 11	90 \$	<input type="checkbox"/>
Chimie 12 ^e	Chimie 12	90 \$	<input type="checkbox"/>
Géographie 10 ^e	Géographie du Canada – influences et liaisons	90 \$	<input type="checkbox"/>
Histoire 11 ^e	L'expérience canadienne – des origines à nos jours	50 \$	<input type="checkbox"/>
Physique 11 ^e	Physique 11	90 \$	<input type="checkbox"/>
Physique 12 ^e	Physique 11	90 \$	<input type="checkbox"/>
	Physique 12	90 \$	<input type="checkbox"/>
Sciences de la nature 9 ^e	Omnisciences 9	90 \$	<input type="checkbox"/>
Sciences de la nature 10 ^e	Omnisciences 10	90 \$	<input type="checkbox"/>

Pour recevoir un remboursement (80 %) à la fin du cours, je devrai retourner le livre en bonne condition au CCNB-PA. Cela signifie que je n'aurai pas écrit dans ce livre, que la reliure sera intacte, que les pages ne seront pas déchirées ou endommagées de quelque façon que ce soit. J'accepte qu'une personne du CCNB-PA évalue la condition de ce livre et décide du remboursement.

Pour recevoir mon remboursement, je devrai remplir le formulaire de *Demande de remboursement*, attacher mon reçu et le poster à la personne responsable du CCNB-PA. En foi de quoi je signe ce document en reconnaissant avoir lu et accepté les conditions ci-haut mentionnées.

Signature

Date

Veuillez poster ce formulaire, ainsi que votre paiement au :

Service de livraison de formation à distance

CCNB - Campus de la Péninsule acadienne 232 A, avenue de l'Église

Shippagan (N.-B.) E8S 1J2

À l'usage du bureau :

Date du reçu :

Numéro du reçu :

Numéro du colis :