



Collectivité locale :
Population légale :
Population DGF :
Dans le cas d'un EPCI, population détaillée par commune :

Merci de remplir ce formulaire et de le joindre à la convention portant soutien à la lecture publique

Les informations recueillies dans ce questionnaire sont destinées à un usage interne de la Bibliothèque Départementale.

Ces données ne sont pas communiquées de façon nominative.

BIBLIOTHEQUE :
N° tél : N° fax :
Adresse :
.....
Courriel : Site Web :

ADRESSE POSTALE (courrier et avis de passage à envoyer à) :
.....
.....
.....
.....

BIBLIOTHECAIRES :

1. Responsable

Nom, Prénom	adresse	Téléphone	courriel	statut	Avec ou sans formation bibliothéconomique (1) (précisez)

2. Bénévoles

Nom, Prénom	Adresse	Téléphone	Courriel	Avec ou sans formation bibliothéconomique (1) (précisez)

(1) : par exemple : CAFB, ABF, DUT ou DEUST métiers du livre, Formation initiale à la gestion et à l'animation d'une bibliothèque...

Mode de gestion de l'établissement

- Régie directe par la commune ou l'EPCI (documents, local, personnel et mobilier)
 - Gestion déléguée à une association (documents, local, personnel et mobilier)
- Précisez laquelle :
- Gestion déléguée à une association avec convention association / mairie ?
 - Oui (si oui, merci de joindre la copie) Non

Montant du droit d'inscription demandé au lecteur

	Enfants	Adultes	Famille
Commune			
Hors commune			