



## Formulaire d'inscription pour la carte d'utilisateur temporaire

Nom complet : \_\_\_\_\_

Titre de poste : \_\_\_\_\_

Date de début : \_\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_\_

Adresse postale (bureau) : \_\_\_\_\_

Ville/village : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Adresse courriel (bureau) : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (bureau) : \_\_\_\_\_

Adresse de domicile : \_\_\_\_\_

Ville/village : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Adresse courriel personnelle : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (domicile ou cellulaire) : \_\_\_\_\_

---

Nom du superviseur : \_\_\_\_\_

Titre de poste : \_\_\_\_\_

Adresse courriel (bureau) : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (bureau) : \_\_\_\_\_

En tant que superviseur, j'autorise la personne susmentionnée à emprunter des documents de la Bibliothèque de l'Assemblée législative du Manitoba. Je prends la responsabilité des articles empruntés et comprends que je serai tenu responsable en cas de dommages ou de perte.

---

Signature du superviseur

---

Veuillez remplir le formulaire et nous le renvoyer (en version papier ou électronique) à l'adresse qui vous convient le mieux.

Bibliothèque de L'Assemblée législative  
200 rue Vaughan, salle 200  
Winnipeg, MB E3C 1T5  
Tél. 204-945-4330  
[Legislative\\_Library@gov.mb.ca](mailto:Legislative_Library@gov.mb.ca)

Palais législatif du Manitoba  
450 Broadway, salle 260  
Winnipeg, MB R3C 0V8  
Tél. 204-945-4243  
[Reading@Manitoba.ca](mailto:Reading@Manitoba.ca)

**N'ÉCRIVEZ PAS SOUS CETTE LIGNE**

---

Approuvé par : \_\_\_\_\_ (Chef, Service de référence) Date: \_\_\_\_\_