



Bibliothèque  
**Diderot**  
de Lyon

Service du PEB  
Tél. : 04 37 37 65 22

Lyon, le

Objet : Demande administrative d'accès au service du Prêt Entre Bibliothèques

**PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE PEB**

**Nom et adresse de l'organisme** (laboratoire, composante, ...) :

.....  
.....  
.....

**Adresse de facturation si différente :**

.....  
.....

**Bénéficiaire :**

Mme, Mlle, M.....

**Période** (mentionner les **dates de façon précise**):

Du ..... au.....

Frais de port (**livres, thèses,...**) et / ou frais de photocopies (articles de périodiques)  
(rayer la mention inutile)

**Les frais occasionnés sont à la charge de notre organisme.**

Date :

Signature (nom et cachet)