



Corporation des bibliothécaires
professionnels du Québec

Corporation of Professional Librarians of Quebec



PRIX
Bibliothécaire de l'année
Membre VOLONTAIRE du jury

Coordonnées

Nom et prénom _____

Titre _____

A) Établissement _____

Adresse complète _____

Téléphone _____

Courriel _____

B) Domicile

Adresse complète _____

Téléphone _____

Courriel _____

J'accepte de me rendre disponible pendant environ huit heures au mois de septembre ou octobre prochain. Je m'engage également à garder confidentielles toutes les informations échangées lors des séances de travail.

Signature _____ Date _____

À faire parvenir par courriel (info@cbpq.qc.ca) ou par la poste (adresse en bas de page) à :
CBPQ ☞ Prix Bibliothécaire de l'année ☞ Membre volontaire du jury