

DEMANDE DE PRÊT

BIBLIOTHÈQUE MOBILE

« SOUTIEN À LA PARENTALITÉ »

Tranche d'âge concernée : 0 à 6 ans

Demande à retourner à

UDAF de l'Ariège • 19 rue des Moulins – 09000 Foix • 05.61.05.46.09 • secretariat@udaf09.unaf.fr

Date de début de prêt souhaitée ¹ :	Date de fin de prêt souhaitée :
Nom de la structure emprunteuse :	
Nom du responsable de la structure :	
Personne référente de la bibliothèque durant le prêt (si différente du responsable de structure) :	
Adresse :	Téléphone + e-mail :
Adresse où sera installée la bibliothèque (si différente de l'adresse de la structure) :	
L'emprunt de la bibliothèque s'inscrit-il dans une démarche projet parentalité plus large ?	
Souhaitez-vous que nous co-organisons, durant le temps de prêt, un groupe de parole entre parents (pouvant être animée par notre intervenante) ?	
Autres précisions :	

¹ Sous réserve de disponibilité de la bibliothèque.