



**Formulaire DÉMO**  
À remplir et retourner par courriel

Date de la demande			
Raison sociale			
<u>Activités</u>			
Association Bibliothèque collégiale Bibliothèque gouvernementale Bibliothèque publique Bibliothèque scolaire	Bibliothèque universitaire Centre de documentation Distributeur Éditeur Formation, établissement	Grande surface Librairie Autre :	
Adresse	Ville	Province	Code postal
Téléphone	Autre		
Représenté par	Titre		
Nom du gestionnaire de l'abonnement	Titre du gestionnaire		
Courriel du gestionnaire			
Démo à partir du (le démo sera actif pour 2 semaines)			

Réservé à l'administration - BTLF		
No de démo	Date	Initiales