



Cher public,

Vous souhaitez faire don d'un ensemble de documents à la Médiathèque de Jeumont. Nous vous remercions d'y avoir songé.

Cependant, nous ne pouvons-nous engager à les intégrer dans notre fonds sans examen préalable. En effet, nous devons d'abord évaluer l'intérêt de vos documents par rapport à nos propres collections et aux adhérents de la Médiathèque de Jeumont.

Par conséquent, nous vous prions de bien vouloir remplir le document ci-joint que nous étudierons dès que possible.

Après concertation, nous vous informerons si nous acceptons ou déclinons tout ou partie de votre offre. Une fois, équipés, vos documents seront mis à la disposition du public ou conservés dans nos archives suivant leur caractère précieux.

Sachez qu'une fois vos documents cédés, à la médiathèque de Jeumont, nous nous réservons le droit de les exploiter (animations), de les distribuer à des associations ou encore de les recycler (déchetteries).

Le cas échéant, si nous ne pouvions accepter votre don, vous pouvez vous adresser:

- Aux bouquinistes
- Aux œuvres caritatives :

Emmaüs, 2 r Moulin 59132 GLAGEON, tél : .03 27 57 02 00, Mail : emmavesnois@wanadoo.fr

Saint-Vincent-de-Paul, 33 bis rue Ronval (rue de la Brasserie) 59245 Recquignies, uniquement le mardi dès 9h, tél : 06.15.03.39.09 (bénévole)

A noter : En raison des droits des éditeurs, nous sommes dans l'obligation de refuser les dons de DVD, CD ROMS...

La Direction de la médiathèque de Jeumont

HORAIRES D'OUVERTURE (hors vacances scolaires):

Mardi, Jeudi, Vendredi : de 15 à 19 h - Mercredi : de 10 à 12 h et de 15 à 19 h
Samedi : de 10 à 12 h et de 14 à 17 h

Tél : 03.27.58.13.54
mediathèque@mairie-jeumont.fr



Les dons de documents à la médiathèque de Jeumont

Je soussigné(e) (nom et prénom) souhaite faire don gracieusement à la médiathèque de Jeumont de(s) document(s) mentionnés dans la liste ci-dessous.

Je déclare accepter les conditions qui m'ont été communiquées par la médiathèque de Jeumont.

Mon adresse :

N°.....rue
code postal.....Ville

Mon adresse mail :.....@.....
Mon numéro de téléphone :.....

Fait à : Le :

Signature :

La liste des documents que je souhaite donner :

Auteur	Titre	Editeur	Année d'édition

