Ville d'Alençon
Atelier Santé Ville

POINT RELAIS DOCUMENTAIRE

MAISON DES SOLIDARITES

24 PLACE DE LA HALLE AU BLE - ALENCON

Lettre d'engagement 2026

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Fonction :

représentant de :

nom organisme, adresse :

certifie que :

Nom : Prénom : Fonction :

est employé dans notre établissement et est toujours présent à ce jour.

Je m'engage par la présente :

- à **restituer au Point Relais Documentaire** situé à la Maison des Solidarités 24 place de la Halle au Blé 61000 ALENCON, le(s) document(s) emprunté(s) en **2026 en parfait état et à la date convenue**
- à ne pas prêter les documents à d'autres collègues sans passer par le Point Relais Documentaire
- au rachat du ou des documents/outils emprunté(s) en cas de perte ou détérioration.

Fait à :

Le : Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »