

## Fiche de Prêt de matériel audiovisuel

Exemplaire élève

|         |  |  |  |
|---------|--|--|--|
| Noms    |  |  |  |
| Prénoms |  |  |  |
| Classe  |  |  |  |

déclarent emprunter le matériel audiovisuel suivant :  
(entourer le matériel concerné):

|                                      |                     |                                |
|--------------------------------------|---------------------|--------------------------------|
| appareil photographique<br>numérique | caméra vidéo<br>VHS | accessoires (à<br>compléter) : |
|--------------------------------------|---------------------|--------------------------------|

date d'emprunt : jour . . / . . / . . . . . heure : .....

date d'utilisation : (préciser le jour et le créneau horaire): .....

lieu d'utilisation : .....

cadre pédagogique d'utilisation (TPE, autre ..) : .....

date de restitution prévue au laboratoire de SVT : .....

[l'appareil emprunté sera remis impérativement aux agents de laboratoire]

**Compte tenu de la valeur du matériel emprunté, les élèves s'engagent :**

- à en prendre le plus grand soin (dans son transport et son utilisation)
- à s'assurer de sa sécurité pour éviter vol, chute, etc...

| A remplir lors de l'emprunt du matériel |                         |                                   | restitution                       |
|---|-------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| signatures<br>élèves                    | signature<br>professeur | signature agent<br>de laboratoire | signature agent<br>de laboratoire |
|   |                         |                                   |                                   |

remarques éventuelles (état du matériel) :  
avant emprunt :  
après emprunt :

Lycée Gay-Lussac 12, boulevard Georges Périn 87031 Limoges Cedex  
N° de téléphone du laboratoire SVT : 05 55 79 70 01 poste 129

## Fiche de Prêt de matériel audiovisuel

Exemplaire Laboratoire SVT

|         |  |  |  |
|---------|--|--|--|
| Noms    |  |  |  |
| Prénoms |  |  |  |
| Classe  |  |  |  |

déclarent emprunter le matériel audiovisuel suivant :  
(entourer le matériel concerné):

|                                      |                     |                                |
|--------------------------------------|---------------------|--------------------------------|
| appareil photographique<br>numérique | caméra vidéo<br>VHS | accessoires (à<br>compléter) : |
|--------------------------------------|---------------------|--------------------------------|

date d'emprunt : jour . . / . . / . . . . . heure : .....

date d'utilisation : (préciser le jour et le créneau horaire): .....

lieu d'utilisation : .....

cadre pédagogique d'utilisation (TPE, autre ..) : .....

date de restitution prévue au laboratoire de SVT : .....

[l'appareil emprunté sera remis impérativement aux agents de laboratoire]

**Compte tenu de la valeur du matériel emprunté, les élèves s'engagent :**

- à en prendre le plus grand soin (dans son transport et son utilisation)
- à s'assurer de sa sécurité pour éviter vol, chute, etc...

| A remplir lors de l'emprunt du matériel |                         |                                   | restitution                       |
|---|-------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| signatures<br>élèves                    | signature<br>professeur | signature agent<br>de laboratoire | signature agent<br>de laboratoire |
|   |                         |                                   |                                   |

remarques éventuelles (état du matériel) :  
avant emprunt :  
après emprunt :

Lycée Gay-Lussac 12, boulevard Georges Périn 87031 Limoges Cedex  
N° de téléphone du laboratoire SVT : 05 55 79 70 01 poste 129