



CARREFOUR DE
L'INFORMATION

FORMULAIRE POUR L'ÉVALUATION DES DONNS DE DOCUMENTS

Nom du donateur : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse de courriel : _____

Préférence de communication : courriel téléphone

Campus où seront remis les dons : Charlesbourg Québec

Auteurs	Titres	Éditeurs	Année d'édition	État physique			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	Impeccable	<input type="checkbox"/>	Bonne condition
				<input type="checkbox"/>	Peu endommagé	<input type="checkbox"/>	Endommagé
				<input type="checkbox"/>	Impeccable	<input type="checkbox"/>	Bonne condition
				<input type="checkbox"/>	Peu endommagé	<input type="checkbox"/>	Endommagé
				<input type="checkbox"/>	Impeccable	<input type="checkbox"/>	Bonne condition
				<input type="checkbox"/>	Peu endommagé	<input type="checkbox"/>	Endommagé
				<input type="checkbox"/>	Impeccable	<input type="checkbox"/>	Bonne condition
				<input type="checkbox"/>	Peu endommagé	<input type="checkbox"/>	Endommagé
				<input type="checkbox"/>	Impeccable	<input type="checkbox"/>	Bonne condition
				<input type="checkbox"/>	Peu endommagé	<input type="checkbox"/>	Endommagé
				<input type="checkbox"/>	Impeccable	<input type="checkbox"/>	Bonne condition
				<input type="checkbox"/>	Peu endommagé	<input type="checkbox"/>	Endommagé
				<input type="checkbox"/>	Impeccable	<input type="checkbox"/>	Bonne condition
				<input type="checkbox"/>	Peu endommagé	<input type="checkbox"/>	Endommagé
				<input type="checkbox"/>	Impeccable	<input type="checkbox"/>	Bonne condition
				<input type="checkbox"/>	Peu endommagé	<input type="checkbox"/>	Endommagé
				<input type="checkbox"/>	Impeccable	<input type="checkbox"/>	Bonne condition
				<input type="checkbox"/>	Peu endommagé	<input type="checkbox"/>	Endommagé
				<input type="checkbox"/>	Impeccable	<input type="checkbox"/>	Bonne condition
				<input type="checkbox"/>	Peu endommagé	<input type="checkbox"/>	Endommagé
				<input type="checkbox"/>	Impeccable	<input type="checkbox"/>	Bonne condition
				<input type="checkbox"/>	Peu endommagé	<input type="checkbox"/>	Endommagé