



## Conservation partagée des collections jeunesse en Bretagne Etat des lieux 2005

Votre établissement	
Nom de l'établissement :	
Nom du directeur (de la directrice) :	
Nom du référent pour la conservation jeunesse :	
Adresse (Si modification éventuelle) :	
Code postal :	
Ville :	
Téléphone :	
Télécopie :	
Adresse électronique :	
Site Internet :	
Année de création de votre établissement :	
La conservation de vos collections jeunesse	
	collections jeunesse ? (nous entendons la conservation ments sont exclus du prêt, consultables uniquement et question 12.
2 - Comment appelez-vous ce fonds ?	
3 - Depuis quelle année conservez-vous ?	
3 - Depuis quelle année conservez-vous ?4 - Que conservez-vous dans ce fonds ?	







5 - Quel est le nombre total de volumes de ce fonds	s de conservation ?	
6 - Combien de mètres linéaires ce fonds représent	te-t-il ?	
7 - Quel type de documents compose ce fonds ?		
☐ Livres (romans, contes, documentaires, albums,)	☐ Revues	
<ul> <li>□ Phonogrammes, disques, cassettes audio</li> <li>□ Cédéroms</li> <li>□ Cartes postales</li> <li>□ Jeux ou jouets</li> </ul>	<ul><li>□ Vidéogrammes, cassettes, vid</li><li>□ Affiches</li><li>□ Livre-objets</li><li>□ Livres d'artistes</li></ul>	déo, DVD
Autre à préciser :		
8 - Nombre de volumes		
Romans	Cédéroms	
Contes	Affiches	
Documentaires	Cartes postales	
Albums	Livre-objets	
Bandes dessinées	Jeux ou jouets	
Revues	Livres d'artistes	
Phonogrammes, disques, cassettes audio	Autre(s)	
Vidéogrammes, cassettes, vidéo, DVD		
9 - Les collections jeunesse faisant partie du fonde votre catalogue ?	s de conservation sont-elles c	lairement identifiées dans
10 - Si non, précisez comment le public en a conna	issance.	
11 - Votre fonds de conservation présente-t-il une p □ oui □ non	particularité ?	
12 - Avez-vous un "fonds de recours" ? (nous transition où les documents stockés sont "en atten ☐ oui ☐ non		cours" des magasins de
13 - Ce "fonds de recours" est-il empruntable ?		







14 - Que stockez-vous dans ce "fonds de recours" ?
15 - Quel est le nombre total de volumes de ce "fonds de recours" ?
Souhait de participation au plan
Le plan de conservation partagée des collections jeunesse vise notamment à permettre aux établissements de désherber de façon cohérente en connaissant les collections jeunesse existant sur leur territoire. Deux statuts sont possibles : pôle de conservation ou établissement associé.
16 – De manière globale, votre établissement est-il intéressé par une participation au plan de conservation partagée des collections jeunesse en Bretagne ? ☐ oui ☐ non
17 - Si oui, pourquoi ? Quelles sont vos attentes ?
Si votre établissement souhaite devenir pôle de conservation (sinon passez à la question 23)
18 - Est-il en capacité de recevoir de la part d'autres bibliothèques les fonds destinés à la conservation ? ☐ oui ☐ non
19 - Disposez-vous de locaux adaptés à la conservation ? ☐ oui ☐ non
Préciser : :
20 - Si vous souhaitez conserver, avez-vous des domaines (auteurs, éditeurs, thèmes) de prédilection ?
21 - Disposez-vous d'un budget spécifique pour la conservation ?
□ oui □ non  Montant : €
Montant .







22 - Quelle est votre capacité de stockage sur le long tern	ne (en mètres linéaires) ?
Si votre établissement ne souhaite pas devenir pôle de conse	rvation
23 - Etes-vous prêts à compléter, par l'envoi de vos docur niveau régional ?  oui non  Préciser	ments désherbés, les collections conservées au
24 - Suggestion(s)	
Nous vous remercions du temps que vous avez b	ien voulu consacrer à ce questionnaire.
Merci de bien vouloir nous reto	urner ce questionnaire
pour le 26 septem par courrier ou par télécopi	
par courrier ou par terecopr	3 44 02 00 00 27 00
Le comité de pilotage est actuellement composé des établissements	suivants :
Bibliothèque municipale de Concarneau : Réseau des bibliothèques de la Ville de Brest : Bibliothèque de Rennes Métropole : Réseau des bibliothèques de Rennes : COBB : Médiathèque départementale du Morbihan :	Chantal Godet Isabelle le Cornec Bénédicte Gornouvel / Chantal Trastour Christine Cordonnier Isabelle Bailliet / Florence Le Pichon Sylvie Le Moal
Fait le : A :	
Questionnaire rempli par :	
Signature et cachet de l	établissement

