

**Faculté des sciences économiques
Institut de psychologie
du travail et des organisations (IPTO)**

- Faubourg de l'Hôpital 106
- CH-2000 Neuchâtel

Neuchâtel, le

Le(s) sous-signé(s) confirment réception du matériel suivant :

.....

Raisons d'utilisation :

.....

Date prévue de restitution (informer le secrétariat si cette date est dépassée)

.....

Le(s) sous-signé(s) s'engagent à traiter le matériel avec soin, à veiller à ce qu'il soit déposé en un lieu sûr, et à le restituer dans son intégralité et dans l'état d'origine. Le(s) sous-signé(s) assument toute responsabilité en cas de dommages ou de détérioration.

Nom, Prénom	Nom, Prénom	Nom, Prénom
Signature	Signature	Signature