

Visite de groupe : Inscription

- Je souhaite venir à Bibliomonde avec un groupe/une classe

Nom et prénom de la personne responsable qui accompagnera le groupe :

Institution: _____

Adresse : _____

No postal : _____ Ville : _____

Tél de la personne responsable : _____

Email de la personne responsable : _____

Nombre de personnes annoncées : _____

Langue(s) parlée(s): _____

Niveau de français : _____

Age : _____

Date(s) souhaitée(s) pour la visite (plusieurs dates peuvent être proposées ; les visites ont lieu en principe le vendredi matin) :

Choix 1 : _____ Choix 2 : _____ Choix 3 : _____

Je souhaite :

uniquement une **visite** de la bibliothèque avec possibilité d'emprunter des livres
(durée 3/4h-1h)

- une **visite et une animation** (durée totale, visite + animation: env. 2h en tout)

Remarque : _____

Date : _____ Signature : _____

Merci de renvoyer ce formulaire à info@bibliomonde.ch au plus tard **3 semaines avant la visite**. Pour tout renseignement supplémentaire : Martine Steiger Burgos 079 574 79 38.