



Fiche d'inscription pour la visite libre

A retourner à : [contact@lismoilesmots.fr](mailto:contact@lismoilesmots.fr)

Vendredi 10 novembre - Horaires souhaités : .....

Nom et prénom de l'enseignant : .....

Tél mobile : .....

Matière enseignée (pour le 2 nd degré) : .....

Classe : .....

Nombre d'élèves : .....

Nom de l'établissement : .....

Nom du Directeur d'école/Chef d'établissement : .....

Adresse de l'établissement : .....

Tél : .....

Courriel : .....

Accord du Directeur d'école/ Chef d'établissement :

A....., le .....  
Le Chef d'établissement/Le Directeur d'école