



Fiche d'inscription pour la visite libre

A retourner à : mediation@lismoilesmots.fr

Vendredi 08 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