Formulaire d'inscription "Genève lit"

# Type d'activité

[ ]  **A la découverte des maisons d'édition genevoises**

 1er choix (maison d'édition) :

 2nd choix (maison d'édition) :

[ ]  **A la découverte des librairies genevoises**

 1er choix (librairie) :

 2nd choix (librairie) :

[ ]  **Le.la bibliothécaire c'est toi**

1er choix (librairie) :

 2nd choix (librairie) :

# Ordre d'enseignement concerné

[ ]  EP

[ ]  Secondaire I

[ ]  Secondaire II

# Nombre d'élèves dans la classe

# Nom de l'enseignant

# Numéro de téléphone direct

# Nom et adresse de l'établissement

Formulaire à retourner au Cercle de la Librairie et de l'Edition, **Madame Carina Solari**, coordinatrice du projet : carina@cercledelalibrairie.ch

*Formulaire n.\_\_\_/ 60 (laisser libre)*