

Accueil de groupe

NOM / PRÉNOM : _____

Classe ou Groupe : _____

Nom et ville de l'établissement : _____

Nombre de personnes dans le groupe : _____

Adresse mail : _____

Type d'accueil souhaité (voir descriptif dans le livret éducatif) :

Visite libre, uniquement sur les horaires d'ouverture de la médiathèque. Vos disponibilités : _____

Visite guidée. Vos disponibilités* : _____

* Rappel pour les classes primaires : uniquement le vendredi matin

Animation en partenariat avec les autres services culturels de la ville. Thème : _____
Vos disponibilités : _____

Animation thématique : _____

Vos disponibilités* : _____

* Rappel pour les classes primaires : uniquement le vendredi matin

Nous étudierons votre demande et nous vous contacterons.

Date :

Signature :

Vitré

ACCUEIL DE GROUPE

Cadre réservé aux bibliothécaires

Date retenue pour l'accueil :

RAPPEL du nom :

RAPPEL du type d'accueil :

SUIVI administratif :

Date de la demande : _____

Réponse : OUI NON Mail de réponse envoyé le : _____

Nombre de visites libres avant cette demande : _____

Nombre d'accueils avec animation dont le groupe a déjà bénéficié (hors visite libre) : _____

Date de l'accueil acceptée par le bénéficiaire

Accueil noté sur Koha

MEDIATHEQUE MADAME DE SEVIGNE - VITRÉ