

NOM / PRENOM : _____

Classe ou Groupe : _____

Nom et ville de l'établissement : _____

Nombre de personnes dans le groupe : _____

Adresse mail : _____

Décrivez précisément l'animation attendue : contexte, contenu, durée, public, période de l'animation ... **Les demandes incomplètes ne seront pas traitées.**

Nous étudierons votre demande et nous vous contacterons.

Date :

Signature :

es de création. Néanmoins, nous vous invitons auparavant à examiner
ées auprès de la Médiathèque seront retenues et expérimentées. Les a

DEMANDE DE CRÉATION D'ANIMATION

Cadre réservé aux bibliothécaires

Date retenue pour l'accueil :

RAPPEL du nom :

RAPPEL du thème :

SUIVI administratif :

Date de la demande : _____

Réponse : OUI NON Mail de réponse envoyé le : _____

Nombre de visites libres avant cette demande :

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

Ce groupe a-t-il déjà bénéficié d'une création personnalisée cette
année ? OUI NON

Date de l'accueil acceptée par le bénéficiaire

Accueil noté sur Koha

Vitré

MEDIATHEQUE MADAME DE SEVIGNE - VITRÉ