31ème SALON DU LIVRE JEUNESSE
ANIMATIONS OU VISITES AU SALON

FICHE 1

à renvoyer *avant* ***le vendredi 13 novembre 2026*** à

Brouillons de Culture 163 avenue Gounod - 59500 Douai
06 84 42 71 44 / brdeculture@gmail.com

NOM du responsable de l'établissement : _____

Etablissement : _____

Adresse : _____

Code postal et Ville : _____

E-Mail obligatoire : _____ Tél. : … / … / … / … / …

Horaires de votre établissement : matin : _____ après-midi : _____

Accès en fauteuil roulant nécessaire : ☐ oui ☐ non *(merci de nous signaler tout changement)*

	Groupes participants limités à **4 par établissement pour les animations**	**3 vœux obligatoires** Préciser **le nom de l'auteur / illustrateur** ou noter **« visite »** → **Jours et horaires souhaités**
1	NOM de l'enseignant(e) : …… Classe/Age : …… Nbre d'enfants : …… Nbre d'accompagnateurs : ……	vœu n° 1 : …… → …… vœu n° 2 : …… → …… vœu n° 3 : …… → ……
2	NOM de l'enseignant(e) : …… Classe/Age : …… Nbre d'enfants : …… Nbre d'accompagnateurs : ……	vœu n° 1 : …… → …… vœu n° 2 : …… → …… vœu n° 3 : …… → ……
3	NOM de l'enseignant(e) : …… Classe/Age : …… Nbre d'enfants : …… Nbre d'accompagnateurs : ……	vœu n° 1 : …… → …… vœu n° 2 : …… → …… vœu n° 3 : …… → ……
4	NOM de l'enseignant(e) : …… Classe/Age : …… Nbre d'enfants : …… Nbre d'accompagnateurs : ……	vœu n° 1 : …… → …… vœu n° 2 : …… → …… vœu n° 3 : …… → ……

IMPORTANT

Les inscriptions seront prises en compte par ordre d'arrivée avec des arrhes de 15,00 € (frais de dossier) par **chèque / virement** ou bon de commande.
Une réponse écrite vous sera envoyée courant décembre ainsi que la facture à régler.
En cas de désistement, les frais de dossier d'un montant de 15,00€ resteront acquis à l'association.

Pour Facturation :
Organisme payeur : _____

Adresse (si différente) : _____
Facture datée de : ☐ 2026 ☐ 2027
Par : ☐ Virement ☐ Chèque ☐ Espèce ☐ Pass Culture ☐ Chorus Pro : ____ ____ ____ _____
n° Siret :
Signature précédée de la mention « Bon pour accord » :