31ème SALON DU LIVRE JEUNESSE
ACCUEIL AUTEUR – ILLUSTRATEUR
DANS VOTRE ETABLISSEMENT

FICHE 2

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 : _____

Auteur ou illustrateur choisi : **3 vœux obligatoires**

1er vœu : _____

2ème vœu : _____

3ème vœu : _____

Demi-journée souhaitée : ☐ matin ☐ après-midi

Nombre d'enfants et niveau des classes concernées :

① _____ enfants de _____ nom de l'enseignant(e) : _____

② _____ enfants de _____ nom de l'enseignant(e) : _____

Merci de préciser le nom du responsable signataire à qui nous devons adresser la convention :

Nom : _____ Prénom : _____ Fonction : _____

E-Mail : _____

Adresse : _____

Code Postal et ville : _____

Modalités d'accueil dans un établissement :

- L'auteur ou l'illustrateur rencontre 1 ou 2 groupe(s) par ½ journée. Le temps d'intervention est de **1h par groupe.**
- La journée de rencontre est limitée à 3 groupes. Chaque groupe ne doit pas dépasser **30 enfants.**
- Pour le règlement se référer à la fiche « Tarif » (www.la-charte.fr/inviter-chartiste/recommandations-tarifaires/)
- L'hébergement des auteurs est à la charge de l'association.
- Vous devez assurer le trajet de l'auteur ou de l'illustrateur (aller & retour) entre le Salon et votre établissement.
- En cas d'accueil le matin ou toute la journée, nous vous demandons d'assurer le déjeuner.
- Les inscriptions seront prises en compte par ordre d'arrivée avec des arrhes de 15,00 € (frais de dossier) par **chèque ou virement** ou un bon de commande.
- Une réponse écrite vous sera envoyée courant décembre ainsi que la facture à régler.
- En cas de désistement du groupe, 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 » :