

FICHE VISITES DE CLASSE

20..../20....



Formulaire à rendre à la bibliothèque avant le

ETABLISSEMENT

Nom de l'enseignant

Classe..... Niveau/Age Nombre d'élèves.....

Tel. Mail.....

BIBLIOTHEQUE OU AURA LIEU LA VISITE

Louis Nucéra Raoul Mille

Bibliothèque de Quartier Préciser laquelle

CALENDRIER - Veuillez préciser vos préférences -

octobre novembre décembre janvier février mars avril mai juin

mardi mercredi jeudi vendredi lundi (Cimiez, Magnan, Ariane, Pasteur, Terra Amata, Vieux-Nice)

matin après-midi L'heure sera précisée lors de votre rendez-vous

TYPE DE VISITE SOUHAITEE

visite découverte visites régulières

Initiation à la recherche documentaire

Visites sur projet

Thème

Auteur.....

Autres – Préciser

VISITE EN LUDOTHEQUE – Bibliothèque Raoul Mille

mardi jeudi vendredi

Durée de la visite 1h 1h30 2h

Thème.....

VISITE EN LUDOTHEQUE

Bibliothèque L'Ariane – Léonard de Vinci

Durée de la visite 1h 1h30

Jour souhaité.....

Cadre réservé à la bibliothèque

Date(s)..... Heure(s).....

Je m'engage à respecter les dates et heures des rendez-vous et à prévenir mon référent bibliothèque en cas d'empêchement.

Date, signature de l'enseignant

✂ -----Coupon à donner à l'Enseignant-----

BMVR de Nice - CONFIRMATION DE VOS VISITES Il a été convenu, d'un commun accord, de réserver les créneaux suivants :

Dates..... Heures

Nom de l'enseignantÉtablissement

BibliothèqueVotre référent bibliothèque - Nom.....

Tél Mail@ville-nice.fr

Merci de nous prévenir en cas d'empêchement.