

UN TRÉSOR POUR LA VIE



UN TRÉSOR POUR LA VIE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

CUEILLETTE DE LIVRES

Enfants de 0 à 5 ans.

Nom de l'organisme : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Nom du responsable du milieu de travail: _____

Nom du responsable de la cueillette dans le milieu de travail :
_____ Tel : _____

Date de la mise en place de la cueillette : _____

Bibliothèque publique la plus proche : _____

Retourner par télécopieur au numéro : 629-1245

Ou par courriel rachelmdfm@globetrotter.net