**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

**STRUCTURE AMBASSADRICE NE POUR LIRE**

**Nom exact de la structure ou de l’association** : ……………………………………………………………………………………………

**Adresse postale** :…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Canton** :………………………………………………………..

**Personne de contact** :

Nom :…………………………………………………………….. Fonction : ……………………………………………………………..

E-mail ……………………………………………………………. Téléphone :…………………………………………………………….  
(toute communication sera envoyée à cette personne, merci de prendre contact avec Bibliomedia en cas de changement de personne de référence) :

**Nombre de personnes travaillant dans la structure** :………………

**Nombre d’enfants accueillis (places disponibles ou estimation si structure associative** :………………

\* \* \*

Par ma signature, j’accepte les conditions pour que ma structure devienne Ambassadrice Né pour lire (document à télécharger).

Lieu et date :……………………………………………………………..

Signature :………………………………………………………………….

**Formulaire à renvoyer à cette adresse :** [**inscription@bibliomedia.ch**](mailto:inscription@bibliomedia.ch) **en précisant dans l’objet : *Inscription Ambassadrice***