

Date de la demande : / / 2018

Structure demandeuse

Nom : _____
Type : _____
Champs d'actions : _____

Coordonnées

Adresse : _____
Code postal : _____
Ville : _____

Référent à contacter

Nom / Prénom : _____
Téléphone : _____
e-mail : _____

Type d'action souhaitée

- Formation sur site Conférence Projet Animations-Lectures Animations - Formations
 Autre à préciser : _____

Informations sur votre projet

Lieu d'action

- Structure actuelle Ville Intercommunalité
 Autre : _____

Cadre de votre projet

- "Première Pages" Contrat territoire lecture Projet de structure
 Autre (à préciser) : _____

Dates ou période envisagées

● Descriptif de votre projet :

● Contexte :

● **Objectifs :**

● **Partenariats :**

● **Public :**

● **Votre structure possède t'elle un fonds de livres à disposition des enfants ?**

OUI NON

Si oui, précisez-nous le nombre d'ouvrages mis à disposition :

Quelle type d'utilisation en avez-vous ?

A disposition des enfants dans un "coin lecture" Temps de lectures collectives Temps de lecture individuelle

Autre :

● **Votre structure est-elle en lien avec la bibliothèque de votre commune ?**

OUI NON

Si oui, précisez-nous la nature de ce lien :

Accueil des enfants à la bibliothèque Prêt de livre en grand nombre au personnel Temps de lecture dans votre structure avec la bibliothèque

Autre :

Comment avez-vous connu A.C.C.E.S ?

Votre structure est-elle adhérente à A.C.C.E.S. ?

OUI NON