



# Formulaire d'inscription

**Merci de renseigner vos souhaits par ordre de priorité.**

**Formulaire à renvoyer à : [visites@bpi.fr](mailto:visites@bpi.fr)**

-----

**Nom de l'établissement :**

**Ville :**

**Code postal :**

**Etablissement REP ou REP + :**

**Nom de l'accompagnateur référent :**

**Numéro de portable** (ne sera utilisé qu'en cas d'urgence le jour de l'accueil) :

**Adresse mail :**

**Choix 1 :**

**Atelier souhaité :**

**Date souhaitée :**

**Niveau de la classe :**

**Effectif du groupe :**

**Nombre d'accompagnateurs :**

**Choix 2 :**

**Atelier souhaité :**

**Date souhaitée :**

**Niveau de la classe :**

**Effectif du groupe :**

**Nombre d'accompagnateurs :**

**Choix 3 :**

**Atelier souhaité :**

**Date souhaitée :**

**Niveau de la classe :**

**Effectif du groupe :**

**Nombre d'accompagnateurs :**

**Informations complémentaires que vous souhaitez porter à notre connaissance :**