

**17e édition de la tournée provinciale
AVRIL ... LE MOIS DU DÉLIRE ! 2011**

HORAIRE / ATELIERS

Nom de l'auteur/illustrateur : _____

Date de la visite : _____

DO NOT FORGET : pour 4e à 12e seulement, 2 ateliers/jr, 1 classe/30 élèves MAX, 2 écoles MAX/jr.,

AM

Nom de l'école : _____

Personne contact à l'école : _____

Téléphone à domicile : _____

SESSION I

Heure de la session (début /fin)

De _____ à _____ heure

Niveau scolaire des élèves : _____

Nombre d'élèves (approx.) : _____

MAX de 30

Programme d'enseignement* :

a) _____ b) _____ c) _____

PM

Nom de l'école : _____

Personne contact à l'école : _____

Téléphone à domicile : _____

SESSION II

Heure de la session (début /fin)

De _____ à _____ heure

Niveau scolaire des élèves : _____

Nombre d'élèves (approx.) : _____

MAX de 30

Programme d'enseignement* :

a) _____ b) _____ c) _____

AUTHOR/ILLUSTRATOR's TRANSPORTATION

Schools are responsible for the **local transportation** of the author/illustrator from hotel to school **and** from school to the hotel.

AM transportation

Name of the person : _____

Home phone #: _____

PM transportation

Name of the person : _____

Home phone #: _____

Please call the author/illustrator **1 or two days** ahead to introduce yourself to him or her and to make the arrangements.

Programme d'enseignement

a) = Immersion précoce

b) = Immersion tardive

c) = Francophone