



Formulaire visite centre culturel Avicenne

Institution :

Adresse :

Responsable du groupe :

Mail :

Téléphone :

Nombre de visiteurs :

Date de visite choisie ⁽¹⁾

Heures choisies ⁽²⁾

Afin de mieux répondre à vos attentes lors de votre prochaine visite, merci de lister ci-dessous vos questions

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

⁽¹⁾ Merci de vérifier les heures de présence de l'animatrice

⁽²⁾ Merci de tenir compte des moments de prière