



## FORMULAIRE INSCRIPTION PEDAGOGIQUE EOP ! 2013

### Etablissement :

adresse :			
cp :		ville / commune :	

### Responsable / directeur :

nom :		prenom :	
tel :		gsm :	
mail		@	
(majuscule svp)			

### Personne de contact (suivi de la collaboration – mettre idem si même personne) :

nom :		prenom :	
tel :		gsm :	
mail		@	
(majuscule svp)			

(consulter la liste des séances pédagogiques pour compléter ce formulaire)

### Séance concernée par cette inscription :

Date:		ville:	
		Préciser :	
			Namur, Bruxelles, Liège,
			Mons, Charleroi ou Libramont

Heure de la séance :

Nombre de participants :  (élèves et professeurs)

Âges des étudiants : de  à

Niveau scolaire :   
(fondamental, secondaire, hautes écoles)

### Remarques:

--

**FORMULAIRE A RENVoyer A L'ASBL EOP ! avant le 15/11/2013**

**Adresse : Rue des Trois Tilleuls, 57 à 1170 BRUXELLES**

**Ou (de préférence) par courriel : [eop@skynet.be](mailto:eop@skynet.be)**

"EOP!" Asbl (Extra & Ordinary People !) Festival international de films

Siège social : Rue des Trois Tilleuls, 57, 1170 Bruxelles

Tel : +32/476/66 76 13 Mail : <[eop@skynet.be](mailto:eop@skynet.be)> - Site web : [www.eopfestival.be](http://www.eopfestival.be)

N° entreprise / TVA : 0831.049.775 - Compte : 001-6412550-53

IBAN : BE53 0016 4125 5053 - BIC: GEBABEBB