**Vous faites partie de l’histoire!**

Un programme éducatif de **Centre d’histoire de Montréal**

pour les classes d’accueil du secondaire en trois étapes

**Remplir un formulaire par classe.**

|  |
| --- |
| **Formulaire d’inscription 2017-2018** |
| **Nom de l’enseignant** |  |
| **Nom de l’école** |  |
| **Adresse de l’école** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Télécopieur** |  |
| **Nom du directeur** |  |
| **Téléphone de l’enseignant** |  |
| **Courriel de l’enseignant** |  |
| **Nombre d’élèves** |  |
| **Niveau (intermédiaire ou avancé)** | 🞎 Intermédiaire  🞎 Avancé |
| **Âge des élèves (approximatif)** |  |
| **Dates disponibles pour la journée au musée, de 10 h à 14 h 15 (activités 3 et 4).****Indiquez 3 choix.**- Novembre : 6, 7, 13, 14, 20, 21, 27, 28 - Décembre : 4, 5, 11, 18, 19- Janvier : 9, 10, 11, 22, 29, 30- Février : 5, 6, 12, 13, 19, 20Pour vérifier si les dates souhaitées sont disponibles, consultez : <http://ville.montreal.qc.ca/vousfaitespartiedelhistoire/pour-participer-calendrier-inscription> | 1er choix : 2e choix : 3e choix : |

Veuillez retourner le formulaire par courriel à **joseelefebvre@ville.montreal.qc.ca** ou par télécopieur au **514 872-9645**.