Association des Donneurs de Voix

Bibliothèque Sonore du Havre
Boite Postale 50130
76051—Le HAVRE CEDEX

Tél.: 02 35 41 73 79
Email : bslehavre@aol.com

PERMANENCES : LUNDI 14h00 - 17h00
JEUDI 10h00 - 12h00

DATE : ..... AL N° :

NOM : .....

ADRESSE .....

.....

Tél. : ..... Mail : .....

FICHE DE CHOIX DES AUDIOLECTEURS

(*Merci de remplir cette feuille de sélection en consultant le catalogue de la BS du Havre)*

N°	AUTEUR	TITRE

N°	AUTEUR	TITRE

Association des Donneurs de Voix

Bibliothèque Sonore du Havre
Boite Postale 50130
76051—Le HAVRE CEDEX

Tél.: 02 35 41 73 79
Email : bslehavre@aol.com

PERMANENCES : LUNDI 14h00 - 17h00
JEUDI 10h00 - 12h00

DATE : ..... AL N° :

NOM : .....

ADRESSE .....

.....

Tél. : ..... Mail : .....

FICHE DE CHOIX DES AUDIOLECTEURS

(*Merci de remplir cette feuille de sélection en consultant le catalogue de la BS du Havre)*

N°	AUTEUR	TITRE

N°	AUTEUR	TITRE