



ZİYARET FORMU

Etkinlik yeri: FRANSIZ KÜLTÜR MERKEZİ – Cumhuriyet Bulvarı No: 152 Alsancak İZMİR

Aşağıdaki tarihlerden *birini* seçiniz.

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 4 Nisan Çarşamba | <input type="checkbox"/> 5 Nisan Perşembe | <input type="checkbox"/> 6 Nisan Cuma |
| <input type="checkbox"/> 11 Nisan Çarşamba | <input type="checkbox"/> 12 Nisan Perşembe | <input type="checkbox"/> 13 Nisan Cuma |
| <input type="checkbox"/> 18 Nisan Çarşamba | <input type="checkbox"/> 19 Nisan Perşembe | <input type="checkbox"/> 20 Nisan Cuma |
| <input type="checkbox"/> 2 Mayıs Çarşamba | <input type="checkbox"/> 3 Mayıs Perşembe | <input type="checkbox"/> 4 Mayıs Cuma |
| <input type="checkbox"/> 9 Mayıs Çarşamba | <input type="checkbox"/> 10 Mayıs Perşembe | <input type="checkbox"/> 11 Mayıs Cuma |
| <input type="checkbox"/> 16 Mayıs Çarşamba | <input type="checkbox"/> 17 Mayıs Perşembe | <input type="checkbox"/> 18 Mayıs Cuma |
| <input type="checkbox"/> 23 Mayıs Çarşamba | <input type="checkbox"/> 24 Mayıs Perşembe | <input type="checkbox"/> 25 Mayıs Cuma |
| <input type="checkbox"/> 30 Mayıs Çarşamba | <input type="checkbox"/> 31 Mayıs Perşembe | <input type="checkbox"/> 1 Haziran Cuma |
| <input type="checkbox"/> 6 Haziran Çarşamba | <input type="checkbox"/> 7 Haziran Perşembe | <input type="checkbox"/> 8 Haziran Cuma |

Aşağıdaki saatlerden *birini* seçiniz

- 10.00 – 11.15 arası
 11.30 – 12.45 arası

Okulun adı :

Öğrenci sayısı :

Öğrencilerin yaş grubu :

Sorumlu öğretmenin adı :

Sorumlu öğretmenin telefon numarası :

Lütfen bu formu doldurduktan sonra aşağıdaki mail adresine gönderiniz.

Melda BAŞUSTA melda.basusta@ifturquie.org

Seçtiğiniz tarih ve saatin uygun olması halinde tarafınıza bir onay maili gönderilecek, değilse başka bir tarih için sizinle temasa geçilecektir.