

Formulaire de participation 2015

IDENTIFICATION

Entreprise : _____

Nom du contact : _____

Titre du contact : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____ Site Web : _____

LIVRE AUDIO SOUMIS

Titre du livre soumis : _____

Catégorie : Livre audio adapté Livre audio grand public

Nom de l'auteur : _____

Nom du producteur : _____

Nom du ou des narrateurs : _____

Date de publication : ____ / ____ / _____

Informations supplémentaires : _____

Date limite de participation : MERCREDI 7 OCTOBRE 2015

VOTRE TRAVAIL MÉRITE D'ÊTRE RECONNU