

Merci de nous renvoyer le formulaire complété  
par e-mail à [ecole@publiceye.ch](mailto:ecole@publiceye.ch)

## Formulaire de contact

### Personne de contact

Prénom

Nom

Téléphone  
mobile

Téléphone  
professionnel

E-mail

### Coordonnées de l'institution/école

Nom de  
l'institution/école

Adresse

CP/Lieu

Téléphone principal

E-mail

Date souhaitée pour  
l'affichage de l'exposition  
(JJ.MM.AA) \*

**\* Le matériel à disposition étant limité, il y a un délai d'attente à prévoir. Le cas échéant, souhaitez-vous pouvoir l'imprimer par vos propres moyens ?**

OUI

NON

Comment avez-vous eu  
connaissance du travail  
de Public Eye ?

---