



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

(Cochez la case)

Ecole maternelle       Ecole élémentaire       Collège       Lycée       Supérieur

Périscolaire       Centre de loisirs       Association       Groupe d'adultes

Autre : .....

Nom de l'Etablissement / Structure / Autre : .....

Adresse : .....

CP / Ville : ..... N° de téléphone de la structure : .....

Nom du contact : .....

Tél du contact : ..... Mail : .....

Résidence       Parcours       Visite thématique       Visite générale       Visite libre

Nom de l'activité : .....

Niveau scolaire : .....

Est-ce une première visite pour la classe      oui       non

Avez-vous fait d'autres demandes pour cette année dans notre musée, si oui, lesquelles : .....

Nombre de participants : ..... Nombre d'accompagnateurs : .....

Trimestre souhaité : .....

Mes 2 jours préférés :    lundi     mercredi     jeudi     vendredi

Horaire souhaité : .....

Si préinscription par téléphone: jour et horaire définis : .....

Nombre de participants : ..... Nombre d'accompagnateurs : .....

Partie réservée à l'administration :

Date retenue : ..... Horaire : .....

Médiateur(s) : .....

Agents d'accueil et de surveillance : .....

Date de la demande :

Demande validée le :

.....

.....