

## 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 : .....  
.....