

**Formulaire de pré-réservation 2019-2020**

**PUBLIC SCOLAIRE**

A retourner par mail à reservationsmusees@besancon.fr

Objet : *SCOLAIRES MDT*, suivi de *vos noms et établissement scolaire*

**NOM Prénom de l’enseignant**

……………………………………………………

**Coordonnées (téléphone & mail)**

…………………………………………………………………………………………………………

**Etablissement scolaire**

……………………………………………………

**Niveau(x) scolaire(s)**

……………………………………………………

**Elèves allophones ou en situation de handicap (le cas échéant)**

……………………………………………………

**Matière(s) enseignée(s) (le cas échéant)**

…………………………………………………………………………………………………………

**Nombre de classe(s)**

……………………………………………………

**Effectif de(s) classe(s)**

……………………………………………………

**Type de visite(s) souhaitée(s) (visite libre, visite guidée, visite sensible, visite-atelier)**

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

**Thématique de visite(s) souhaitée(s) : voir notre offre sur** [**http://www.mdt.besancon.fr/activites-culturelles/public-scolaire**](http://www.mdt.besancon.fr/activites-culturelles/public-scolaire)

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

**Période(s) ou date(s) souhaitée(s) (le cas échéant) (sous réserve de faisabilité)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Contraintes (de calendrier, horaire, autre…)**

………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………..