



Formulaire de pré-réservation

PUBLIC SCOLAIRE

A retourner par mail à reservationsmusees@besancon.fr

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>

.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

.....
.....
.....

Contraintes (de calendrier, horaire, autre...)

.....
.....
.....