

DEMANDE DE RÉSERVATION VISITE PROJET



COORDONNÉES DE LA STRUCTURE

Nom structure
N° et rue
Lieu dit
Code postal
Ville
Pays
Tél
Activité de la structure

RESPONSABLE DU GROUPE

Civilité Madame Monsieur
Nom
Prénom
Tél personnel
Code client (si déjà venu)
Adresse e-mail
Autre adresse mail (si différente du responsable)

Envoyer un contrat de réservation Oui Non

Référent projet :

VISITES			
Niveau			
Nombre de personnes			
Date			
Heure de début de visite			
Durée de visite			
Temps de trajet			
Thème			
Conférencier			
Prix			
Hors-les-murs, visio ou au musée)			

COMMENTAIRES :