

# Formulaire de demande de réservation



## "Visite scolaire"

### Date souhaitée:

Choix n° 1.....Choix n° 2.....

Heure:.....

Nombre de participants:.....

### Contact de la personne en charge du groupe:

Nom:.....

Prénom:.....

Mail:.....

Téléphone (obligatoire):.....

Nom de l'établissement: .....

.....

Adresse:.....

.....

.....

### Type de visite souhaité

- Visite guidée + atelier thématique- Merci de préciser l'intitulé de la visite choisie (voir plaquette):.....
- Visite en autonomie (visite réalisée par vos soins)
- Visite et atelier autour de l'exposition temporaire
- Cycle thématique (visite + 3 ateliers thématiques = 3 séances)

---

### ***Merci de transmettre ce bon:***

=> par mail à: [passementier@ville-st-jean-bonnefonds.fr](mailto:passementier@ville-st-jean-bonnefonds.fr)

ou

=> par voie postale à :

Maison du passementier / Mairie de Saint-Jean-Bonnefonds

Boulevard Aristide Briand

BP 50014

42651 Saint-Jean-Bonnefonds cedex

***A la réception de ce bon de demande de réservation l'équipe de la Maison du Passementier vous enverra un devis et une confirmation de visite.***