

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISITE\***

Veuillez compléter ce formulaire et le remettre à l'accueil du musée ou l'envoyer par télécopie au 05 94 29 59 11  
ou par courrier à : *Médiation culturelle – Musée Départemental – 1, avenue Général de Gaulle – 97300 Cayenne*

**1 Coordonnées de l'établissement**

Nom de l'établissement : .....  
 Nom du responsable : .....  
 Adresse de l'établissement : .....  
 Ville : ..... Code postal : .....  
 N° téléphone professionnel : ..... E-mail : .....

**2 Contact**

Mlle  Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....  
 Fonction : ..... N° mobile : .....  
 E-mail : .....

**3 Type de demande**

Visite guidée du musée  
 Autre demande (précisez) : .....  
 .....  
 .....

**4 Groupe(s)**

Niveaux	Classe	Nombre de visiteurs	Nombre d'accompagnateurs
<input type="checkbox"/> Maternelle			
<input type="checkbox"/> Primaire			
<input type="checkbox"/> Collège			
<input type="checkbox"/> Lycée			
<input type="checkbox"/> Autre : .....			

**5 Date(s) et heure(s) demandé(es)**

Choix <i>Par ordre décroissant de priorité</i>	Date(s) <i>(pas de visite les mardi, dimanche et jours fériés)</i>	Heure(s) de début de visite <i>(de 8h00 à 12h et de 15h à 17h, à partir de 10h le lundi)</i>
1	...../...../.....	.....h.....
2	...../...../.....	.....h.....

**6 Actualités du musée**

Je souhaite être informé(e) de l'actualité du Musée Départemental.  
 Merci de nous indiquer votre adresse électronique : .....

Formulaire rempli le : ...../...../.....  
 Nom et prénom\*\* : .....

Signature

\* Ce document n'est pas contractuel. Les données recueillies feront l'objet d'un traitement suivi d'une proposition qui sera adressée au demandeur.