

## Musée gallo-romain de Saint-Romain-en-Gal - Vienne 2011-2012

Merci de vous reporter à la rubrique « Modalités de réservation » (page 20) pour remplir ce bulletin.

**RAPPEL : 1 BULLETIN DE RÉSERVATION PAR GROUPE DE VISITE.**

### QUEL EST L'ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR ?

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Télécopie : .....

Courriel : .....

### QUI EST LE RESPONSABLE DU GROUPE ?

Nom : .....

Discipline enseignée : .....

Tél. personnel : .....

Courriel : .....

### QUI COMPOSE CE GROUPE ?

Effectifs par niveau scolaire : .....

Nombre total d'élèves : .....

Nombre d'accompagnateurs pour ce groupe : .....

Nombre de groupes de cet établissement (nombre de bulletins) : .....

**Merci de respecter les limites d'effectif par groupe comme indiqué dans la rubrique « Modalités de réservation » page 20.**

### QUEL JOUR ET À QUELLE HEURE SOUHAITEZ-VOUS VENIR ?

Indiquer 3 choix	Dates <i>(Attention musée fermé lundi)</i>	Horaires pour le matin	Horaires pour l'après-midi
Choix n°1			
Choix n°2			
Choix n°3			

**Le service ne peut pas vous proposer de projets spécifiques ni de journées découverte en mai et juin.**

## QUEL EST VOTRE PROGRAMME ?

Cochez le type d'activité choisie :

- ½ journée (1 animation)      **ou**       journée découverte (2 animations)  
 visite autonome (sans médiateur)

Est-ce dans un cadre spécifique ?

- cycle (plusieurs venues dans l'année)  
 projet de classe encadré  
 visite couplée avec un autre musée : lequel ? .....

## QUELLE ACTIVITÉ SOUHAITEZ-VOUS FAIRE ?

De septembre à avril		De mai à juin	
Catégorie	Titre de l'animation	Visite de saison	
Première approche p. 3		<input type="radio"/> Musée	<input type="radio"/> Site archéologique
Parcours à thème p. 4			
Atelier p.6			
Escapade p.9			
Autre			

## QUEL PROJET ACCOMPAGNE VOTRE VENUE ?

(Rubrique indispensable pour le traitement de votre demande)

Comment la visite s'inscrit-elle dans votre projet de classe ?

Quels sont vos objectifs pour vos élèves ?

Quelles sont les spécificités du groupe... ?

Remarques : contraintes de transport, impératifs horaires d'arrivée ou de retour...

.....

.....

.....

.....

## RÈGLEMENT :

**Attention : pas de règlement d'avance.**

**Les prestations des animations sont à régler sur place le jour de la visite, au choix :**

- Chèque, non rempli d'avance  
 (sauf l'ordre si besoin à « Régie de Recettes musée gallo-romain de St-Romain-en-Gal »)  
 Espèces       Carte bancaire       Paiement différé, (**n° SIRET obligatoire** voir les modalités décrites p.20)

À renvoyer par courrier (cf. rubrique « Demande de réservation » p.19), ou télécopie au 04 74 53 74 21 ou par courriel à [reservation.saintromain@rhone.fr](mailto:reservation.saintromain@rhone.fr)

Le bulletin peut être photocopié ou téléchargé sur [www.musees-gallo-romains.com](http://www.musees-gallo-romains.com), rubrique « groupes ».