

Numéro contrat :

Réservation prise le :

Confirmée le :

Par email téléphone

Annulée le :

Par email téléphone

Observations :

.....

Planning des activités (VL - VG - AT - IM) :

horaires				
Gr 1				
Gr 2				
Gr 3				
Gr 4				

DEMANDE RÉSERVATION

Cette demande détermine toutes les modalités d'accueil de votre groupe. Votre option de visite vous sera confirmée au plus vite par mail ou par téléphone en fonction des disponibilités du Musée de l'image.

Pour nous faire parvenir cette demande, enregistrez directement le fichier sur votre ordinateur et renvoyez-le en pièce jointe par mail.

DATE (JOUR 00 MOIS 0000)

TEMPS DISPONIBLE / HORAIRE(S) DÉSIRÉ(S)

VOTRE GROUPE

Êtes-vous déjà venu à la Cité de l'Image ? oui non

ORGANISME / ÉCOLE :

..... ACCOMPAGNATEUR(S) RESPONSABLE(S) :

.....

ADRESSE :

.....

..... NBRE DE VISITEURS :

MAIL 1 : NBRE D'ACCOMPAGNATEURS :

MAIL 2 : NIVEAU SCOLAIRE / DE COMPRÉHENSION :

TÉLÉPHONE 1 :

TÉLÉPHONE 2 :

FORMULES DE VISITE

 visite Musée de l'image visite Cité (Musée de l'image + Imagerie SA) visite Musée + atelier Musée visite Cité + atelier Musée

DÉTAIL DES ACTIVITÉS

Au Musée de l'image

CHOIX DE L'EXPOSITION: temporaire permanenteVISITE: guidée libre avec introduction

ATELIER (titre):

OPTION EN + :

À l'Imagerie SA (si formule Cité demandée)

À contacter directement au 03 29 31 28 88 ou billetterie@imagerie-epinal.com.

Dès confirmation, merci de nous renvoyer les horaires réservés de visite Imagerie.

MUSÉE DE L'IMAGE / VILLE D'ÉPINAL

42 quai de Dogneville
88 000 ÉPINAL

INFOS / CONTACTS

www.museedelimage.fr

musee.image@epinal.fr

Tel : 03 29 81 48 30

Fax : 03 29 81 48 31