



# DEMANDE DE VISITE SCOLAIRE

Remplissez et renvoyez ce formulaire par courrier ou email à l'Association Les Vieilles Pierres

Non de l'école ou collège : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      Mobile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Nom prénom du responsable : Mr Mme \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom prénom des encadrants : Mr Mme \_\_\_\_\_

Mr Mme \_\_\_\_\_

Mr Mme \_\_\_\_\_

Mr Mme \_\_\_\_\_

Cette visite s'adresse aux élèves de : \_\_\_\_\_ & \_\_\_\_\_ & \_\_\_\_\_ & \_\_\_\_\_

Nombre d'élèves par classe : \_\_\_\_\_

Si les élèves sont répartis par groupe donnez le nombre de groupes : \_\_\_\_\_

Viendrez-vous? En vélo  En car  Si en car précisez le nombre de cars : \_\_\_\_\_

Date(s) envisagée(s)\* pour la visite : Date 1 \_\_\_\_\_ ou Date 2 \_\_\_\_\_

\* Vous pouvez proposer deux dates à votre convenance nous vous confirmerons nos possibilités

Heure de votre arrivée : \_\_\_\_ h \_\_\_\_ mn Heure prévue de votre départ : \_\_\_\_ h \_\_\_\_ mn

Prévoyez vous un repas sur place ? Oui  Non  Tampon & signature

Date de votre demande : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Pour toutes autres précisions ou demandes spécifiques veuillez joindre un courrier