



Ville de
Cosne-Cours-sur-Loire
Musée Municipal

DEMANDE DE RESERVATION POUR LES GROUPES SCOLAIRES

N°

COORDONNEES DU GROUPE SCOLAIRE

Nom du groupe scolaire : _____

Nom du contact : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Messagerie électronique : _____

TYPE DE VISITE

Complète (fonds ethnographique Loire, fonds Beaux-Arts et exposition temporaire)

Uniquement le fonds Loire

Uniquement le fonds Beaux-Arts

Uniquement l'exposition temporaire

TYPE D'ANIMATIONS

Le genre en peinture Les techniques de la peinture Les techniques du dessin

La couleur Initiation à l'histoire de l'art La gravure La photographie

(Une fiche pédagogique sera adressée pour certaines animations)

CALENDRIER SOUHAITE

Date de la visite : _____

Heure de la visite : _____

Temps disponible : _____

Nombre d'enfants : _____ Nombre d'accompagnateur : _____

Niveau scolaire : _____