

DEMANDE DE RÉSERVATION VISITE AUTONOME EN GROUPE

ASSOCIATION, COLLECTIVITÉ, INSTITUTION, ...

Nom _____

Adresse _____

Cp, ville, pays _____

Téléphone _____ Portable _____

Courriel _____

RESPONSABLE DU GROUPE

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

CP, ville, pays _____

Téléphone _____ Portable _____

Courriel _____

VOTRE VISITE

À Paris Collections permanentes hôtel Biron

Collections permanentes jardin de sculptures Exposition temporaire

À Meudon Villa des Brillants et salle des plâtres

VOTRE GROUPE

Nombre de participants / Accompagnateurs / Total

Adultes Moins de 26 ans Pass Éducation

Éc. maternelle Éc. primaire Ét. secondaire REP ou conventionné

Étudiant/es de la filière artistiques Personnes handicapées Champ social

Souhaitez-vous un droit de parole? oui non

DATE ET HORAIRES

Date choix 1 — / /

Horaires choix 1 h / Horaires choix 2 h

Date choix 2 — / /

Horaires choix 1 h / Horaires choix 2 h

Date choix 3 — / /

Horaires choix 1 h / Horaires choix 2 h

PAIEMENT

Carte de crédit Virement Chèque Espèces (en caisse uniquement)

Nom du payeur _____

Le paiement est à effectuer 20 jours calendaires avant la date de la visite

AFIN DE RÉPONDRE
À VOTRE ATTENTE,
MERCİ DE COMPLÉTER
L'ENSEMBLE DES
CHAMPS.

POUR INFORMATION
Un groupe est
composé au maximum
de 25 personnes et
de 30 personnes pour
les scolaires (accom-
pagnateurs non inclus).
Un formulaire doit
être rempli et renvoyé
pour chaque groupe.

Au-delà du créneau
prévu pour votre visite,
vous pourrez accéder
individuellement aux
autres espaces du musée.

FORMULAIRE À RENVoyer
par mail
reservation@
musee-rodin.fr
par fax
F +33 (0)1 44 18 61 36
par courrier
Musée Rodin
19 bd des Invalides
75007 Paris