

## DEMANDE DE RÉSERVATION VISITE-CONFÉRENCE 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  Visite-conférence collections permanentes et jardin de sculptures

Visite-conférence jardin de sculptures seul  Visite-conférence expo temporaire

À Meudon  Visite-conférence musée Rodin de Meudon

### 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

Langue   Français   Anglais   Espagnol   Italien   Allemand   Chinois

### 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.

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