

**MAISON NATALE CHARLES DE GAULLE  
DEMANDE DE VISITE GROUPE**

**Formulaire de pré-inscription**

Date de la demande : .....

Nom de l'association :

.....

Personne responsable du groupe :

.....

Adresse :

.....

.....

Ville :

.....

.....

Pays :

.....

.....

N° de téléphone :

.....

N° de fax :

.....

.....

Mail :

.....

Date souhaitée pour la visite :

.....

Seconde date éventuelle :

.....

Heure :

.....

.....

Nombre de personnes

.....

Souhaits et remarques éventuels :

.....

.....

.....

.....

.....

Signature :

