

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

Formulaire de pré-inscription

Date de la demande :.....

Nom de l'établissement :

.....

Personne responsable du groupe :

.....

Adresse :

.....

.....

Commune :

.....

.....

Pays :

.....

.....

N° de téléphone :

.....

N° de fax :

.....

.....

Mail :

.....

.....

Date souhaitée pour la visite :

.....

Seconde date éventuelle :

.....

Heure :

.....

.....

Nombre d'élèves :

.....

Niveau scolaire :

.....

Souhaits et remarques éventuels :

.....

.....

.....

.....

Signature :

