

## DEMANDE DE RESERVATION DE VISITE GUIDEE

Renvoyez ce formulaire au plus tard 2 semaines avant votre souhait de date de visite :

- Par courrier à l'adresse suivante : ESAT, Route de Lochère, 55120 CLERMONT-EN-ARGONNE
- Par e-mail à [esat.procat@seisaam.fr](mailto:esat.procat@seisaam.fr)

Pour toute demande d'informations, vous pouvez nous contacter par téléphone au 03 29 88 23 06 du lundi au vendredi de 9h à 17h.

### COORDONNÉES :

Nom de votre structure	
Adresse postale	
N° de téléphone	
Nom du référent de groupe	
N° de téléphone du référent	
Adresse e-mail du référent	

### VOS SOUHAITS DE DATES DE VISITE ET TRANCHES HORAIRES :

Merci de donner trois souhaits auxquels nous répondrons en fonction des disponibilités de visite :

Date de la visite	Horaires

A réception de ce formulaire, notre Service de Réservation vous contactera afin de vous communiquer la date et l'horaire retenus.

Commentaires éventuels :.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**VOUS ETES :**

un groupe scolaire :

Niveau de la classe	<input type="radio"/> Primaire	<input type="radio"/> Collège	<input type="radio"/> Lycée	<input type="radio"/> Etudiants
Type de visite souhaité	<input type="radio"/> Visite guidée (1h)		<input type="radio"/> Visite Libre	
Nombre d'élèves				
Nombre d'accompagnateurs				

un groupe d'adultes :

Type de visite souhaité	<input type="radio"/> Visite guidée (1h)	<input type="radio"/> Visite Libre
Nombre de personnes		

Vous êtes un groupe du champ social :

Type de visite souhaité	<input type="radio"/> Visite guidée (1h)	<input type="radio"/> Visite Libre
Nombre de personnes		
Nombre d'accompagnateurs		

Vous êtes un groupe en situation de handicap :

Type de handicap	<input type="radio"/> PMR	<input type="radio"/> Déficient visuel	<input type="radio"/> Déficient auditif
	<input type="radio"/> Handicap mental	<input type="radio"/> Handicap psychique	
Type de visite souhaité	<input type="radio"/> Visite guidée (1h)		<input type="radio"/> Visite Libre
Nombre de personnes			
Nombre d'accompagnateurs			

Fait à ....., le .....

**RÉPONSE : (ne pas remplir cette partie)**

Date retenue	Commentaires

Fait à ....., le .....