MUSÉES DE DIJON

Atelier

Demande d'inscription

GRATUIT POUR LES SCOLAIRES
(merci de remplir une fiche par classe)

VOTRE ETABLISSEMENT

☐ École maternelle ☐ École élémentaire ☐ Collège ☐ Lycée ☐ Supérieur

Nom de l'établissement _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____

Courriel (obligatoire)_____

VOUS ET VOTRE CLASSE (28 élèves maximum)

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom_____ Prénom_____

Nombre d'élèves_____ Niveau de la classe _____

VOTRE ACTIVITÉ

☐ **Musée archéologique** (cycle de 2 séances à partir du CP)

L'activité pourrait avoir lieu (cochez de préférence plusieurs cases) :

☐ 1er trimestre ☐ 2e trimestre ☐ 3e trimestre

lundi matin ☐ lundi après-midi ☐ mercredi matin ☐ jeudi après-midi

☐ **Musée des Beaux-Arts** (cycle de 3 séances à partir de la Grande section)

L'activité pourrait avoir lieu (cochez de préférence plusieurs cases) :

☐ 1er trimestre ☐ 2e trimestre ☐ 3e trimestre

☐ mardi ☐ mercredi ☐ vendredi

☐ matin ☐ après-midi

Vous recevrez une confirmation par mail avec l'adresse mail du·de la médiateur·ice qui accueillera votre classe. Vous devrez prendre contact avec lui·elle, au **minimum 10 jours avant la visite**, pour préciser le thème.

Fiche à renvoyer à : reservationsmusees@ville-dijon.fr