

**DEMANDE DE PRÉ-RÉSERVATION GROUPE ADULTE
POUR UNE VISITE ACCOMPAGNÉE PAR UN MÉDIATEUR DU MUSÉE**

Enregistrez le formulaire sur votre ordinateur.

Ensuite, complétez et retournez le formulaire par courriel à l'adresse :

chrd.reservationsgroupes@mairie-lyon.fr

Les champs encadrés sont obligatoires. Les formulaires incomplets ne seront pas traités.

Une fois votre demande étudiée par notre service, une réponse vous parviendra dans les plus brefs délais.

Pour rappel, périodes de réservation :

À partir du 01/06/2024, pour une réservation du 01/09/2024 au 26/01/2025

Dès le 16/12/2024, pour une réservation du 29/01 à l'été 2025

COORDONNÉES DE LA STRUCTURE

Nom structure

N° et rue

Lieu dit

Code postal

Ville

Pays

Tél

Courriel

RESPONSABLE DU GROUPE (personne présente lors de la visite)

Civilité : Madame Monsieur

Nom

Prénom

Tél mobile

Courriel

Souhaitez-vous recevoir la newsletter du musée ?

Oui

Non

VOTRE DEMANDE DE RÉSERVATION

Informations [tarifs](#)

Nombre d'adultes

Quel est l'objectif de la visite ?

COMMENTAIRES (contexte de la visite / âge des participants, public particulier : handicap, langues étrangères / visite couplée...) :

Indiquez le(s) choix de vos activités

Pour vous aider à faire votre choix, retrouvez toutes les activités sur le site du musée en cliquant [ici](#)

Visite exposition permanente

Parcours urbain

Indiquez les dates et horaires souhaités

Fermé le lundi / Ouvert le mardi du 19/11/2024 au 01/07/2025

jour

mois

Choix 1

Choix 2

Choix 3

Précisez votre souhait d'horaire (prévoir 15min. avant le début de la visite)

Matin (à partir de 9h)

Après midi (à partir de 13h15)

MODES DE RÈGLEMENT

Espèces ou carte bancaire sur place le jour de votre visite

Chèque à l'ordre de Régie CHRD - Ville de Lyon

Virement (en différé)

CONFIRMATION ET ANNULATION DE LA VISITE

Toute demande d'annulation doit être faite au moins 72 h avant la date prévue.

Attention, toute annulation même partielle moins de 72h avant la prestation donnera lieu à facturation complète de ladite visite auprès de l'établissement.

Je déclare avoir pris connaissance des [conditions générales de vente](#) pour les groupes et m'engage à les respecter.

Fait à _____ le ____/____/____

Signature :