

Bulletin de réservation et bilan de l'exposition :

« Se soigner autrefois en Sologne »

Nom de l'organisme

.....
.....

Adresse :

.....
.....
.....

Téléphone :

Tél. portable :

Courriel :

@

Nom du contact :

Souhaite réserver l'exposition

« Se soigner autrefois en Sologne »

Soit :

19 panneaux

Objets liés au thème (je possède des vitrines sécurisées)

Objets liés + vitrines (selon disponibilités)

Dates souhaitées d'installation (donner plusieurs possibilités) :

.....

Date d'ouverture au public :

Date de vernissage (s'il y a lieu) :

Jours et horaires d'ouverture :

.....

.....

Date de fermeture au public :

Dates souhaitées de démontage (donner plusieurs possibilités) :

.....

Lieu d'exposition (si différent de l'adresse déjà indiquée)

Nom :

Adresse :

.....

.....

Déclare avoir pris connaissance du contrat de prêt et l'accepter.

A :le

Cachet et signature de l'emprunteur

Souhaite également une

Intervention/présentation de l'exposition par un membre du GRAHS

Date :

Horaire :

Conférence avec vidéo-projection sur ce même thème.

Date :

Horaire :

Pour ces prestations supplémentaires nous contacter.

CONTACT :

Groupe de Recherches Archéologiques et Historiques de Sologne (GRAHS)

14, rue de Beauce

41600 Lamotte-Beuvron

02 54 88 25 70 grahsologne@orange.fr

Bilan de l'exposition :

Merci de bien vouloir renseigner ce court questionnaire

Nombre de visiteurs :

Remarques de l'emprunteur sur l'exposition :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Remarques des visiteurs sur l'exposition :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cette exposition correspond-elle à vos attentes ?.....

NomPrénom.....

Fonction.....

Date et signature