

# Inscription Visite Pédagogique

## **Le Temps Machine**

Nom de l'établissement

Adresse

Classe

Nombre de participants

Adulte référent

Nombre d'accompagnateurs

Téléphone du référent

Mail

Date de la visite        /        /

Heure d'arrivée        H

Informations complémentaires / Thèmes à aborder

Ce document fait office d'engagement de la part de l'établissement