



## VISITA DE GRUPO



INSTITUIÇÃO							
MORADA							
RESPONSÁVEL							
CONTACTOS		TELEFONE	TELEMÓVEL	FAX	E-MAIL		
OBJECTIVOS DA VISITA							
DATA PREVISTA		HORA PREVISTA		Nº PARTICIPANTES		MÉDIA IDADES	
TIPO DE GRUPO	ATL	ESCOLA	UNIVER.	DESPOR.	CULTUR.	RECREA.	EMPRES.
OUTRO QUAL?							
COMO OBTEVE CONHECIMENTO DO MUSEU?							
TEM PROGRAMADO OUTROS LOCAIS DE VISITA NO CONCELHO?							