**MUSEO NAVAL MADRID**



**SOLICITUD DE RESERVA DE VISITAS DE GRUPO**

**ENTIDAD SOLICITANTE / RESPONSABLE DEL GRUPO**

|  |
| --- |
| **Nombre:****Dirección:****Teléfono de contacto:****Correo electrónico:** |

**FECHA DE VISITA SOLICITADA**

 **Año Mes Día Hora**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**NÚMERO TOTAL DE PERSONAS DEL GRUPO**

|  |
| --- |
|  |

**En el caso de visita escolar indicar el curso y centro educativo**

|  |
| --- |
|   |

**TIPO DE VISITA (TACHESE LO QUE PROCEDA)**

**Libre**  **Con un guía voluntario cultural**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Más información:** <https://armada.defensa.gob.es/ArmadaPortal/page/Portal/ArmadaEspannola/cienciaorgano/prefLang-es/01cienciamuseo>

 **VISITA A LA EXPOSICIÓN TEMPORAL SI PROCEDE: (10 personas por grupo).**

|  |
| --- |
|  |

**COMO REALIZAR LA RESERVA DE VISITAS DE GRUPO**

* Rellene esta solicitud y remítala a la Sección de Reservas por correo electrónico a **reservas\_museonaval@fn.mde.es**, con Quince (15) días antes de la fecha solicitada.
* Recibirá la confirmación por correo electrónico, que deberá presentar en el Museo Naval de Madrid el día de la visita.
* Cada grupo estará compuesto por 10 personas **(Medidas de seguridad e** **higiene a causa de la pandemia COVID-19**) acompañadas por un “responsable o Guía”. Si el número de personas excede de 10 se formarán dos o más grupos. La Entrada de los grupos se establecerá con **intervalos de 15 minutos**, habrá visitas guiadas **de martes a viernes**. No se realizarán los sábados, domingos y días festivos.
* Si no pueden venir, por favor, efectúen la cancelación lo antes posible, eso evitará desplazamientos innecesarios a nuestros guías voluntarios que realizan esta actividad sin ánimo de lucro y facilitará las reservas de otros grupos.
* La presente solicitud supone la aceptación de las normas de visita del Museo Naval de Madrid.
* Se solicita una aportación voluntaria de 3 euros para mantenimiento del Museo.