

Formulaire de réservation pour groupes 20 personnes minimum



Dénomination du groupe

.....

- | | |
|--|--------------|
| <input type="radio"/> Adultes | Nombre |
| <input type="radio"/> Enfants • Âge | Nombre |
| <input type="radio"/> Etudiants | Nombre |
| <input type="radio"/> Personnes à mobilité réduite | Nombre |
| <input type="radio"/> Seniors | Nombre |

Adresse

Code postal Localité

Tél Fax E-mail

Nom et qualité du responsable de la réservation

.....

Adresse

Code postal Localité

Tél Fax E-mail

Date de visite souhaitée / /

Horaire de visite

Je souhaite être accompagné d'un guide : oui non

Date et signature

Sauf convention contraire, les visites sont payables à la réception, le jour de la visite.

Ce formulaire est à renvoyer par fax au 04 / 364 20 21.