

FORMULAIRE DE RESERVATION GROUPE

Je suis
une association, amicale
Maison de Repos

Nom de l'institution _____
Personne de contact _____
T - GSM _____
@ _____

Rue - N° - Bte _____
CP - Ville _____

Je souhaite venir avec un groupe de (min 20 pers.)
Adultes
Seniors
Enfants
Accompagnants

Date de la visite souhaitée _____

Heure d'arrivée _____

Heure de fin des activités : _____

Je souhaite réaliser les activités suivantes avec mon groupe

Visite guidée de Source O Rama
Usine d'embouteillage de Chaudfontaine
(dès 12 ans, accessibilité restreinte)
Station d'épuration d'Embourg (dès 10 ans)
Fort Adventure
Mini-Golf de Chaudfontaine
Aquarium Museum de Liège
Fort d'Embourg (histoire)
Basilique de Chèvremont
(accessibilité restreinte)
Balade nature

Je souhaite prendre
un pic-nic avec mon groupe dans votre cafétéria

oui
non

Je souhaite une offre de prix
pour un menu dans un restaurant local

oui
non

Je souhaite organiser un accueil café

oui
non

Un accueil petit déjeuner

oui
non

Un goûter

oui
non