



BON DE RESERVATION 2010

Organisme ou raison sociale :

Adresse :

.....

Tél : Fax :

Mail :

Organisme payeur si différent :

Adresse :

Tél : Fax :

Nom du responsable :

Date de la visite :

Heure d'arrivée prévue :

Visite libre

Nombre d'adultes (18 ans et plus) :
..... x 4 €

Nombre d'enfants (jusqu'à 17 ans) :
..... x 2,50 €

Visite accompagnée

Groupe jusqu'à 20 personnes :
..... x 4 €, + forfait de 30 €
pour la visite accompagnée

Groupe de plus 20 personnes :
..... x 5,50 €

Gratuité pour l'accompagnateur et pour le chauffeur

Modalités de règlement :

Merci de nous indiquer comment vous avez connu le Jardin des Paradis :

mailing prospectus presse internet autre

DATE :

SIGNATURE ET TAMPON :