

Formulaire d'inscription aux visites guidées

Nom de l'établissement	Jour de la visite		
Adresse de l'établissement	Heure d'arrivée	Heure de départ	
- - -			
Nom du responsable	Formule (Détails : cliquez ici)		
Adresse de facturation <i>(si différente de l'adresse de l'établissement)</i>	Boissons (Hors vin)		
- - -	<input type="checkbox"/> apéritif <input type="checkbox"/> café		
Numéro(s) de téléphone	Nombre d'adultes	Nombre d'enfants	Nombre total
Email	(Tarifs adultes : voir site internet / Tarifs enfants : nous consulter)		
	Remarques		

J'accepte et m'engage à respecter les conditions déterminées ci-dessus.

Je m'engage à prévenir Costumes et Théâtre - Saint Paul du Bois **5 jours avant la visite** du nombre définitif de personnes présentes.

Je m'engage à respecter l'horaire d'arrivée pour la visite.

Date

Signature

.....

.....