



VOS COORDONNÉES **COORDONNÉES DU CENTRE**

Nom de l'organisme _____
 Adresse _____
 Code Postal _____ Ville _____
 Tél. _____ Adresse e-mail _____
 Nom du responsable : Mme Mr _____
 → Jour de visite : Mme Mr _____
 Tél. portable _____

COORDONNÉES DE L'ORGANISME PAYEUR (si différent)

Nom _____
 Adresse _____
 Code Postal _____
 Ville _____

VOTRE VISITE

Date prévue de la visite : _____ Heure d'arrivée : _____ Heure de départ : _____
 Nombre Enfants de moins de 6 ans : _____ Enfants de 6 ans et plus : _____

ENTRÉES PARC*

Entrée Enfant CVL - de 13 ans	___ X	8,50€	=	___ €
Entrée Accompagnateur gratuit**	___ X	0€		
Entrée Accompagnateur supplémentaire**	___ X	8,50€	=	___ €

***Une entrée au parc comprend :**

- la visite du parc
- les animations pédagogiques
- les manèges et petit train
- espace aquatique (juillet & août)

Entrée Enfant CVL 13 ans et +	___ X	12,50€	=	___ €
Entrée Accompagnateur gratuit**	___ X	0€		
Entrée Accompagnateur supplémentaire**	___ X	12,50€	=	___ €

****Rappel gratuits :**

- 1 accompagnateur gratuit pour 5 enfants de moins de 6 ans
- 1 accompagnateur gratuit pour 10 enfants de 6 ans et plus

TOTAL = ___ €

RESTAURATION

Vous optez pour une formule de restauration sur place ?

Merci de compléter également le contrat de réservation «Restauration» en indiquant vos choix.

La visite gratuite est accordée au chauffeur sur présentation de sa feuille de route.

Dans le cas d'un devis élaboré avant la réservation.

N° Devis : _____

ESPACE AQUATIQUE

(Ouvert du 1^{er} Juillet au 31 Août 2021)

Profitez vous de l'espace aquatique le jour de la visite ? (inclus dans le tarif d'entrée)

Oui Non

Si oui, merci de compléter et présenter le jour de la visite aux caisses du parc la fiche «Piscine Groupes» téléchargeable sur notre site internet Rubrique «Centre de loisirs»

PAIEMENT

Le jour de votre visite, le responsable se rendra directement aux caisses du parc muni soit :

- d'un moyen de paiement ; la facture et le règlement seront effectués sur place.
- d'un engagement de l'établissement (bon de commande, mandat) dans le cas d'un paiement différé.

EN L'ABSENCE DE DOCUMENT L'ACCÈS AU PARC SERA REFUSÉ.

Remarques : _____

Ce formulaire est à envoyer à :

PARC DE L'AUXOIS

Le Foulon - D905 - 21350 Arnay Sous Vitteaux
 03 80 49 64 01 - E-mail : resa@parc-auxois.fr

PARC-AUXOIS.FR

BON POUR ACCORD

Date, signature et tampon

