

FIGHE DE RÉSERVATION SCOLAIRES / CENTRES AÉRÉS/ ASSOCIATIONS

A retourner par mail à reservation@zoolabarben.com

COORDONNÉES DE L'ETABLISSEMENT

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

Personne à contacter :

Téléphone :

Mail :

ORGANISME PAYEUR

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

Personne à contacter :

Téléphone :

Mail :

VOTRE VISITE

Date de votre visite :

Nombre d'enfants :

Heure d'arrivée :

Nombre d'adultes :

Nombre d'accompagnateurs :

OPTION : petit train

Attention, cette information est demandée à titre indicatif, notre petit train est attribué selon l'ordre d'arrivée des groupes, et il n'est pas possible de réserver votre créneau horaire à l'avance.

Votre trajet : Aller Retour
Nombre de personnes :

Lu et approuvé

Date, cachet de l'établissement et signature