



RESERVATION VISITE DE GROUPE



du Salin de Gruissan

*Demande à retourner complétée à contact@lesalindegruissan.fr
(sous réserve de disponibilité)*

NOM DU GROUPE	DATE VISITE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NOM DU RESPONSABLE	HORAIRE DEPART VISITE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELEPHONE PORTABLE (indispensable)	NOMBRE TOTAL PARTICIPANTS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ADRESSE POSTALE	COMPOSITION DU GROUPE	
<input type="text"/>	Adultes (6,40€)	<input type="text"/>
	Pers. à mobilité réduite (4,50€)	<input type="text"/>
	Enfants (4,50€)	<input type="text"/>
	Agés :	<input type="text"/>
Email	Accompagnants :	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FACTURE :	<u>préciser coordonnées :</u>	
	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>