



# RESERVATION VISITE DE GROUPE

*du Salin de Gruissan*



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

<b>NOM DU GROUPE</b>	<b>DATE VISITE</b>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<b>NOM DU RESPONSABLE</b>	<b>HORAIRE DEPART VISITE</b>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<b>TELEPHONE PORTABLE (indispensable)</b>	<b>NOMBRE TOTAL PARTICIPANTS</b>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<b>ADRESSE POSTALE</b>	<b>COMPOSITION DU GROUPE</b>										
<input type="text"/>	<table border="1"><tr><td><b>Adultes</b> (6,90€)</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><b>Pers. à mobilité réduite</b> (4,50€)</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><b>Enfants</b> (4,50€)</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><b>Ages :</b></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><b>Accompagnants :</b></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<b>Adultes</b> (6,90€)	<input type="text"/>	<b>Pers. à mobilité réduite</b> (4,50€)	<input type="text"/>	<b>Enfants</b> (4,50€)	<input type="text"/>	<b>Ages :</b>	<input type="text"/>	<b>Accompagnants :</b>	<input type="text"/>
<b>Adultes</b> (6,90€)	<input type="text"/>										
<b>Pers. à mobilité réduite</b> (4,50€)	<input type="text"/>										
<b>Enfants</b> (4,50€)	<input type="text"/>										
<b>Ages :</b>	<input type="text"/>										
<b>Accompagnants :</b>	<input type="text"/>										
<b>Email</b>											
<input type="text"/>											

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