

# FICHE DE RENSEIGNEMENT GROUPE

*Tarif de groupe à partir de 18 personnes.*

*Merci de nous retourner la fiche complète pour l'établissement d'un devis.*

DENOMINATION SOCIALE	
NOM DU RESPONSABLE	
ADRESSE	
ADRESSE DE FACTURATION	
NUMERO SIRET (de facturation) NUMERO APE	
NUMERO TÉLÉPHONE	
ADRESSE MAIL	
DATE DE VENUE SOUHAITÉE	
HEURE ARRIVÉE	
HEURE DÉPART	
NOMBRE DE PERSONNES	Moins de 15 ans (+ tranche d'âge à préciser) : Plus de 16 ans :
ESPACE SOUHAITÉ	<input type="checkbox"/> Espace Ludique <input type="checkbox"/> Espace Remise en forme <input type="checkbox"/> Pass Liberté (accès aux deux espaces)
RESTAURATION	<input type="checkbox"/> Menu du jour <input type="checkbox"/> Menu au choix <input type="checkbox"/> Buffet <input type="checkbox"/> Formule TI-BAR (pique-nique préparé par nos soins) <input type="checkbox"/> Votre propre pique-nique : sur place au théâtre de verdure <input type="checkbox"/> Autres :
SOINS INSTITUT	
COURS PRIVATIF	<input type="checkbox"/> cours secs <input type="checkbox"/> cours aquatiques
MODE DE REGLEMENT	<input type="checkbox"/> sur place <input type="checkbox"/> sur facturation
AUTRE INFORMATION NECESSAIRES PRECISER	