FORMULAIRE DE RÉSERVATION

ORGANISME

Nom de l'organisme : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone de l'organisme : .....

Nom du responsable : .....

Fonction : .....

Téléphone : .....

Adresse email : .....

VISITE

Type de visite : .....

.....

.....

Effectifs (enfants, adultes, accompagnants) : .....

.....

Date(s) de visite : ..... Heure d'arrivée : .....

Niveau scolaire (si école) : .....

Demande particulière: .....

.....

Le traitement de cette réservation ne sera effectué qu'à reception de ce formulaire dûment rempli sous réserve de disponibilité.

SAS AQUARIUM GEANT - Service Réservation - Avenue du général Patton - 35400 Saint-Malo
Tél : 02 99 21 19 07 - Fax : 02 99 21 19 01
SAS au capital de 564.061,36 euros - RCS Saint-Malo B 399 410 265 - Siret 399 410 265 00025 - NAF 9103Z
TVA Européenne FR89399410265 - Habilitation Tourisme HA 035 00 002

NOTA - TEXTES : RCS NANTES B 389 786 493 - PHOTOS : Grand Aquarium de Saint-Malo, Getty Images