



www.labyrinthus.com / merville@labyrinthus.fr

LE LABYRINTHE DES MERVEILLES ©, PARC DU CHÂTEAU DE MERVILLE, 31330 MERVILLE

OUVERT DU 5 MAI AU 30 SEPTEMBRE 2007 DE 10 H 30 À 19 H 30

- EN MAI, JUIN ET SEPTEMBRE : LES SAMEDIS, DIMANCHES, JOURS FÉRIÉS - ET SUR **RÉSERVATION** EN SEMAINE POUR LES GROUPES
- EN JUILLET ET EN AOÛT : TOUS LES JOURS

Adresse : **Le Labyrinthe des Merveilles, Château de Merville, 31330 Merville**

Tél : 05 61 85 32 34. Fax : 05 61 85 14 24.

E-mail : merville@labyrinthus.fr

Sites internet : www.labyrinthus.com et www.chateau-merville.com

Offre spéciale Comités d'Entreprises et organismes assimilés

Pour bénéficier de cette offre spéciale, il vous suffit de faire référencer votre organisme en **complétant le bulletin ci-joint** et en nous faisant parvenir un exemple de la **carte du Comité d'Entreprise** que vos salariés présenteront à nos caisses.

Le tarif privilégié leur sera alors accordé ainsi qu'à leur conjoint et enfants.

DEMANDE DE RÉFÉRENCIEMENT ET DE TARIF PRIVILÉGIÉ

A nous retourner revêtu de votre tampon et de votre signature, accompagné d'un exemplaire de la carte de votre Comité d'Entreprise ou d'Etablissement, par courrier à l'adresse suivante :

Le Labyrinthe des Merveilles, Château de Merville, 31330 Merville

Votre confirmation de référencement vous sera envoyée à réception.

VOS COORDONNÉES (à remplir en lettres capitales)

Entreprise/Organisme :

Adresse complète :

Code Postal : Ville :

Nom du CE (si différent de celui de l'entreprise) :

Nombre de salariés inscrits au CE :

Nom et prénom du responsable :

Téléphone : Fax :

E-mail :

PRIX D'ENTRÉE SPÉCIAL CE ET ORGANISMES ASSIMILÉS, SUR PRÉSENTATION AUX CAISSES DE LA CARTE DE MEMBRE VALABLE (offre non cumulable avec d'autres réductions)

Adultes et jeunes de plus de 12 ans : **7 €** au lieu de 8,50 €

4-12 ans : **5,50 €** au lieu de 6,50 €

Moins de 4 ans : gratuit

PIÈCE À JOINDRE : photocopie (revêtue de votre tampon et de votre signature) de la carte que vos salariés présenteront aux caisses.

DEMANDE DE DOCUMENTATION GRATUITE : merci de nous indiquer les quantités souhaitées

Dépliants : Affichettes : Présentoirs :

DATE, TAMPON ET SIGNATURE

Nom et prénom du signataire :

Fonction :

Date : Signature et tampon :

