



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

### Bon de réservation groupes A compléter et à nous retourner par fax, e-mail ou courrier.

#### VOS COORDONNÉES (à remplir en lettres capitales)

Organisme/Ecole : .....

Adresse complète : .....

.....

Code Postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Nom et prénom du responsable : .....

#### PRIX D'ENTRÉE GROUPES (à partir de 20 personnes)

Adultes et jeunes de plus de 12 ans : 7 € au lieu de 8,50 € Moins de 12 ans : 5,50 € au lieu de 6,50 €

Accompagnateurs de groupes d'enfants : 1 gratuité pour 10 entrées enfants payantes

Accompagnateurs de groupes d'adultes : 1 gratuité pour 20 entrées adultes payantes

Chauffeurs : entrées gratuites, boisson offerte à la buvette

#### NOMBRE DE PARTICIPANTS PRÉVUS (seul le nombre effectif vous sera facturé)

..... Adultes et jeunes de plus de 12 ans X 7 € = .....€

..... Enfants de moins de 12 ans X 5,50 € = .....€

..... Accompagnateurs gratuits = .....€

Total de votre réservation = .....€

#### DATE PRÉVUE POUR VOTRE VISITE : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Horaire indicatif : ..... Souhaitez-vous pique-niquer sur place ? oui  non

#### COMMENT SOUHAITEZ-VOUS RÉGLER ?

Le jour de la visite, par chèque, espèces ou carte bancaire, aux caisses

Dès maintenant par chèque à l'ordre de la SARL Codesimo 2 : un bon d'échange vous sera envoyé à réception de votre règlement

Le jour de la visite par mandat administratif à l'ordre de la SARL Codesimo 2 (un forfait de 5 % de frais de dossiers sera appliqué).

#### DATE, TAMPON ET SIGNATURE

Nom et prénom du signataire : .....

Fonction : .....

Date : ..... Signature et tampon : .....

