

Salon Bio Marjolaine

FORMULAIRE DE RESERVATION POUR LES GROUPES

À COMPLETER et RETOURNER

par courrier (muni du chèque de règlement) à l'adresse suivante :
160 Bis, rue de Paris, 92100 Boulogne Billancourt

1) Coordonnées

Raison sociale, nom de l'organisme, établissement (en majuscule)

Responsable:

Mlle, Mme, M. Prénom : _____ Nom : _____

Rue : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Port. : _____

Fax : _____ Email : _____ @ _____

2) Reçu

Je désire recevoir 1 reçu : oui non

Adresse pour l'envoi du reçu : (si différente de l'adresse précédente)

3) Visite : Un groupe compte un minimum de 10 personnes

Date de la visite : lundi 7 nov mardi 8 nov mercredi 9 nov jeudi 10 nov

Horaires : de 9h30 à 19h00 - nocturne le jeudi 10 novembre, jusqu'à 21h00

Nombre de personnes (hors accompagnateurs) : _____ X 4€ = _____ € TTC

Nombre d'accompagnateurs (2 maximum par groupe de 10) : _____ X offert _____

Total TTC _____ €

Merci de nous envoyer un chèque du montant total à l'ordre de :
« SPAS Organisation »

160 bis rue de Paris, 92100 Boulogne Billancourt - Tél : 01 45 56 09 09 - Fax : 01 44 18 99 00

www.spas-expo.com - contact@spas-expo.com

SPAS Société de Promotion et d'Animation de la Seine - S.A. au capital de 160.071 €
RCS Nanterre B 393 528 062 - APE 8230 Z - N° identification TVA : FR11 393528 062000 10