

Organisme :

Nom et prénom  
du responsable :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Fax. :

Mail :

Jour de visite :

Horaire :

Nb de pers :

Choisissez votre visite :

- Visite-Guidée*  
(uniquement en français)
- Visite Libre*  
avec dépliants
- Visite avec IPOD*  
(en supplément de 1€ du prix d'entrée  
pour 20 personnes maxi)
- en français     en anglais  
 en espagnol     en allemand  
 en néerlandais     en italien
- en français     en anglais  
 en espagnol

Choisissez votre mode de paiement :

- CB     chèques     espèces

Commentaires / Message :