

DEMANDE D'OPTION MINI-TRAIN TOURISTIQUE - 2024

Vos coordonnées :

Nom de groupe : _____

Responsable : _____

Adresse : _____

Adresse de facturation si différente : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Votre Visite :

Date souhaitée : _____

Horaires souhaitées : 10h 11h 12h 14h 15h 16h 17h 18h

Votre groupe

Nombre de personnes : _____

Caractéristiques du groupe (seniors, scolaires..) : _____

Langue : _____ Téléphone portable du responsable : _____

Vos observations :

Souhaitez-vous une proposition de programme par notre service réceptif ? _____

Possibilité d'ajouter une visite de site touristique, hébergement, restauration...