

FORMULAIRE DE RÉSERVATION

MUSÉE DE LA RÉSISTANCE NATIONALE À CHAMPIGNY-SUR-MARNE

☐ Devis

GROUPES

COORDONNÉES

NOM : Prénom :

Adresse mail : Tél :

☐ Entreprise ☐ Comité d'entreprise ☐ Association ☐ Syndicat ☐ Collectivité ☐ Autre :

Nom et coordonnées
de l'organisme :

RÉSERVATION

Dates souhaitées : Heure d'arrivée : Heure de départ :

..... Heure d'arrivée : Heure de départ :

Je réserve une visite guidée :

Je réserve un atelier (visite comprise) :

Nombre de Participants	Visite guidée	Visite + atelier (demi-journée)	Visite + atelier (journée)
1 groupe (10 à 25)	☐ 170 €	☐ 220 €	☐ 340 €
2 groupes (26 à 50)	☐ 260 €	☐ 360 €	☐ 520 €
3 groupes (51 à 75)	☐ 340 €	☐ 480 €	☐ 680 €
4 groupes (76 à 100)	☐ 420 €	Néant	☐ 760 €

Nombre de participants : **TOTAL :**

À NOTER : La réservation des visites et ateliers reste soumise à la confirmation du musée.

FACTURATION

Nom de la personne chargée de la facturation :

Mail :

Date :

Signature

Réinitialiser le formulaire